قائمة كورنـــــل الجديـــــدة

للنواحى العصابية و السيكوسوماتية

(مراجعة ١٩٨٦)

تعريـــــب وإعـــــداد

الدكتور/ محمود السيد أبو النيل

أستاذ علم النفس ـــ كلية الآداب

جامعة عين شمس

عام ٢٠٠١

المؤسسة الابراهيمية لطباعة الأوفست

ت : ٤٥١٤٣٧٩

٦(أ) شارع نصوح الزيتون

رقم الايداع بدار الكتب

٢٠٠١/٤٦٧٢

الترقيم الدولي *I.S.B.N.*

977-5403-10-3

قائمة كورنـــــل الجديـــــدة

للنواحى العصابية و السيكوسوماتية

(مراجعة ١٩٨٦)

تأليـــف

بروردمان. ك.، إردمان. أ.،ولف. هـ.،

مسكوفيتز . ب.

تعريب وإعداد

الدكتور/ محمود السيد أبو النيل

أستاذ علم النفس ــ كلية الآداب

جامعة عين شمس

عام ٢٠٠١

إهـــــــــــداء

إلي زوجتي العزيزة.........

الأستاذة الدكتورة/ هدى عبد الرحمن محمد الهادي عبدالرحمن

عرفاناً بالموازرة والتشجيع، وطيب الدفء الأسرى.

بسم الله الرحمن الرحيم

تقديم

نقدم للباحثين والمتخصصين في مجال علم النفس في مصر وفي البلاد العربية "قائمة كورنل" للنواحى العصابية والسيكوسوماتية ، والتي ازداد استخدامها في البحوث ورسائل الماجستير والدكتوراه تحت إشرافي وإشراف غيرى من الزملاء. ويشمل العمل الذي بين أيدينا التطورات التي حدثت لقائمة كورنل علي النحو الذي قام به مؤلفوها وذلك بالنسبة:

(١) للصورة الأولي التي أعدت لقائمة كورنل عام ١٩٤٦.

(٢) والصورة التي أعدت للقائمة عام ١٩٨٦ بعد أربعين عاماً من إعداد الصورة الأولي.

وقد استخدمنا الصورة التي أعدت عام ١٩٤٦ في عدة بحوث تمت صياغة الأسئلة فيها باللغة العامية، وطبقناها في دراساتنا (١٩٧٢)، كما استخدمها أيضاً كثير من الباحثين المصريين والعرب في بحوثهم.

وفي عام ١٩٩٥ قمنا بتعريب الصورة الأخيرة للقائمة والتي ظهرت عام ١٩٨٦ وقدمناها للباحثين العرب بعد تقنينها وحساب الثبات والصدق لها وقد استغرق هذا الجهد خمس سنوات من عام ١٩٩٥ وحتى عام ٢٠٠٠.

ويتضمن هذا العمل سبعة فصول يختص الفصل الأول بعرض لأهم الأساليب والطرق الخاصة بتشخيص الاضطرابات السيكوسوماتية مثل افتراضات فيس وإنجلش، ومعادلة النقاط الست لهاليدي، والتشخيص باستخدام الطريقة الطولية، وأخيراً الاختبارات والطرق النفسية تلك التي تشمل الاستبيانات الخاصة بالصحة والتي يدخل في إطارها قائمة كورنل. ويتعلق الفصل الثاني بمقدمة عامة عن "قائمة كورنل" صورة ١٩٤٦. ويتناول الفصل الثالث "قائمة كورنل" صورة ١٩٨٦ وأغراض استخدامها وتصحيحها وتفسيرها ومجالات تطبيقها في الصناعة والقوات المسلحة، أما الفصل الرابع ففيه وصف للمقاييس الفرعية الثماني عشرة والأعراض التي يقيسها كل مقياس، ويعالج الفصل الخامس نتائج الثبات بالطرق المختلفة في الدراسات التي أجريتها علي الطلبة المصريين، والطلبة الأمريكيين، وفي الدراسات التي طبقتها علي المتقدمين لبعض الوظائف في أحد الجهات الحكومية، وفي الدراسات المحلية التي قام بها تحت

إشرافي: محمد صديق، أمال عبد الحليم، مجدى زينة ومازن أحمد عبد الله والتي قام بها على الطلاب الجامعيين في عدن باليمن، وتم في الفصل السادس عرض نتائج الصـــدق في الدراسات السابقة وذلك بحساب دلالة الفرق بين مختلف العينات أو بطريقة الإتساق الداخلي، أو بالعلاقة بإختبارات أخرى أو بالصدق العاملى، وعرض الفصـــل الســابع للنتائج المستخلصة من الدراسات التي أجريت علي "قائمة كورنل" كما فـــي الفصليـــن الخامس والسادس.

ولا يفوتنى هنا أن أشير للجهد المخلص من جانب الأستاذ محمد أحمد صديـــق المدرس المساعد بكلية الآداب جامعة المنيا ومساعداته في إعداد هذه الطبعة من القائمة بمراجعتها.

ونرجو بهذا العمل أن نكون قد وفقنا إلي تقديم" أداة" في مجال علم النفس وعلـــم النفس الطبي وخاصة الاضطرابات السيكوسوماتية تلبي احتياجات الباحثين في وطننـــا العربي.

والله الموفق

دكتـــور/محمود السيـد أبـو النيـل
المعـــادي- القاهـــرة
عـــــام ٢٠٠١

الفهـــرس

الصفحة

تقديـــــم ٤

الفصـــل الأول: تشخيص الاضطرابات السيكوسوماتية ١١-٢٤

أولا: افتراضات فيس وإنجلش.......................... ١٢

ثانيا: معادلة النقاط الست لهاليدى.......................... ١٢

ثالثا: التشخيص باستخدام الطريقة الطولية.......................... ١٦

رابعا: الاختبارات النفسية:.......................... ١٧

(١) الاختبارات الاسقاطية (الرورشاخ).......................... ١٨

(٢) اختبار الشخصية المتعدد الأوجه.......................... ١٩

(٣) الاستبيانات الخاصة بالصحة:.......................... ٢٠

موقع استبيانات الصحة بين المقاييس النفسية.......................... ٢٠

أولا:قائمة كورنل طبعة عام ١٩٤٦.......................... ٢١

ثانيا: استبيانات الصحة ما بين ١٩٤٦ ــ ١٩٨٦: ٢١

(١) استبيان مسح النشاط لجنكنز ٢١

(٢) اســتبيان ميلــون للســـــلوك المرتبـــط بالصحة.......................... ٢٢

(٣) مقياس العادات الصحية.......................... ٢٣

ثالثا قائمة كورنل طبعة عام ١٩٨٦.......................... ٢٤

الفصل الثاني: قائمة كورنل طبعة ١٩٤٦.......................... ٢٥-٣٣

مقدمـــــــــة.......................... ٢٦

تقدير مستوى الاضطراب.......................... ٢٧

المقاييس الفرعيـــــة.......................... ٢٧

دراسات الثبات والصدق.......................... ٢٧

الفصل الثالث: قائمة كورنل طبعة ١٩٨٦.......................... ٣٤-٤٢

مقـــدمــــــــــة.......................... ٣٥

الغرض من استخـــدام القائمة.......................... ٣٥

فوائــــــــــد القائمة.......................... ٣٥

الميادين التطبيقية للقـــــائمة.......................... ٣٦

وصـــف القائمــــــــــة	٣٧
أقســــــام أسئلـــة القائمة:	٣٧
(١)الأعراض البدنية..	٣٧
(٢) ماضي المرض..	٣٧
(٣)التاريخ العائـــلي..	٣٨
(٤) السلوك والمزاج..	٣٨
التطبيــــــــــــق..	٣٩
اختيار الأسئلـــــة..	٣٩
التصحيـــــــــح..	٣٩
بطاقـــــة التشخيص..	٤٠
التفسير السيكاترى..	٤٠
استخدام القائمة في الصناعة..	٤٠
استخدام القائمة في الخدمة العسكرية..	٤١
الفصل الرابع: وصف المقاييس الفرعية لقائمة كورنل (١٩٨٦)	٤٣-٤٨
أولا: المقاييس الخاصة بالأعراض البدنية..	٤٤
ثانيا: المقاييس الخاصة بالنواحي المزاجية والانفعالية..	٤٧
الفصل الخامس: نتـــــائج الثـــــبـــات..	٤٩-٦٣
أولا: في العينة المصرية..	٥٠
ثانيا: في العينة الأمريكية..	٥٢
ثالثا: النتائج النهائية للثبات في العينتين..	٥٣
رابعا: معاملات ثبات كورنل في دراسات محلية..	٥٥
الفصل السادس: نتائج الصدق..	٦٤-١٤٨
أولا: نتائج دلالة الفروق بين المصريين والأمريكيين..	٦٥
ثانيا: نتائج دلالة الفروق في الدراسات المحلية..	٧١
ثالثا: نتائج التحليل العاملى..	٨٣
(١)في العينة المصرية..	٨٣
(٢) في العينة الأمريكية..	٨٥

	(٣) في دراسات محلية........................	٨٨
	رابعاً: نتائج صدق الاتساق الداخلي في دراسات محلية..............	١٠٤
	(١) دراسة علي المودعيين في شركات توظيف الأموال..	١٠٤
	(٢) دراسة علي مرضى القرحة وضغط الدم............	١٠٦
	(٣)دراسة علي شاغلي وظائف غير مدنية..............	١٠٧
	(٤)دراسة علي المتضررين من حرب الخليج............	١١٣
	(٥) دراسة علي الطلاب اليمنيين..............................	١١٤
	خامساً: نتائج صدق قائمة كورنل في علاقتها باختبارات أخرى:	١١٥
	(١) في دراسة على المودعين بشركات توظيف الأموال...........	١١٥
	(٢) في دراسة على مرضي القرحة المعدية وضغط الدم المرتفع...	١١٨
	(٣)في دراسة على شاغلي وظائف غير مدنية	١٢٦
	(٤)في دراسة على المتضررين من حرب الخليج..........................	١٣٨
	(٥) في دراسة علي البدناء..	١٤١
	(٦) في دراسة على الطلاب اليمنيين	١٤٢
	(٧) في دراسة علي مريضات الضغط ومريضات القولون العصبي	١٤٣
	سادساً: النتائج النهائية للاتساق الداخلي والموقف الراهن من بنود قائمة كورنل	١٤٥
	أولاً: النتائج النهائية للاتساق الداخلي....................................	١٤٥
	ثانياً: الموقف الراهن من بنود القائمة....................................	١٤٨
الفصل السابع:	**المبيان النفسي والدرجات التائية المقترحة لقائمة كورنل**	١٤٩-١٧٩
	أولاً: المبيان النفسى لقائمة كورنل	
	مقدمة...	١٥٠
	صور المبيان النفسى..	١٥١
	(١)المبيان النفسي للعمل..	١٥١
	(٢)المبيان الذهني..	١٥٢
	(٣) المبيان الخاص بالنواحي العصابية والسيكوسوماتية...	١٥٤

ثانيا: الدرجات التائية المقترحة لقائمة كورنل	١٥٥
(١) مدى الدرجات علي المقاييس الفرعية....................	١٥٥
(٢) المتوسطات الخاصة بالمقاييس الفرعية:	
(أ) لعينات الأسوياء..	١٥٦
(ب) لعينات غير الأسوياء................................	١٥٨
(٣) الانحرافات المعيارية الخاصة بالمقاييس الفرعية......	١٥٩
(أ) عينة الأسوياء..	١٥٩
(ب) عينة غير الأسوياء................................	١٦٠
(٤) تحديد الدرجات الخام الفاصلة المقترحة..................	١٦١
أولاً: بالنسبة للعينة السوية..	١٦١
ثانياً: بالنسبة للعينة غير السوية................................	١٦١
ثالثاً: بالنسبة للمجموعتين (أسوياء ـ غير أسوياء)......... ...	١٦١
رابعاً: الدرجة الفاصلة النهائية المقترحة........................	١٦٢
(٥) جدول الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام...........	١٦٤
(٦) المقابل التائي للدرجة الفاصلة علي مقاييس كورنل.........	١٦٥
ثالثاً: عرض للمبيان النفسي في العينات التي تمت دراستها	١٦٦
(١) المبيان النفسي للطلبة والطالبات (عينة مصرية)...	١٦٧
(٢) المبيان النفسي للمودعين وغير المودعين في شركات توظيف الأموال..................	١٦٨
(٣) المبيان النفسي لمرضى ضغط الدم والأسوياء...	١٧٠
(٤) المبيان النفسي لمرضى قرحة المعدة والأسوياء...	١٧١
(٥) المبيان النفسي للمتضررين من حرب الخليج وغير المتضررين	١٧٢
(٦) المبيان النفسي للبدناء وغير البدناء..........	١٧٣
(٧) المبيان النفسي لشاغلي وظائف غير مدنية...	١٧٤

(٨) المبيان النفسى للطلاب المصريين وغير المصريين.. ١٧٥

(٩) المبيان النفسى للطلبة والطالبات (عينة أمريكية).. ١٧٦

(١٠) المبيان النفسى للأسوياء وغير الأسوياء. ١٧٧

(١١) المبيان النفسى لمريضات القولون العصبي والسويات.................................... ١٧٨

(١٢) المبيان النفسى لمريضات ضغط الدم والسويات.. ١٧٩

الفصل الثامن : النتائج المستخلصة من الدراسات التي اجريت على قائمة كورنل :.. ١٨٠-١٩٤

المراجــــع ١٩٥

الملاحـــــــق ١٩٩

ملحق (١) كراسة الأسئلة (صورة قائمة كورنل ١٩٨٦)............... ٢٠٠

ملحق (٢) ورقة الإجابة (صورة قائمة كورنل ١٩٨٦)........... ٢١١

ملحق (٣) كراسة الأسئلة(صورة قائمة كورنل ١٩٤٦)........... ٢١٦

صورة باللغة العامية

ملحق (٤) الدرجة الخام علي مقاييس قائمة كورنل الجديدة ومقابلها التائي.. ٢٢٢

الفصـــــل الأول

تشخيص الاضطرابات السيكوسوماتية

الفصـــل الأول

تشخيص الاضطرابات السيكوسوماتية

نتناول في تشخيص الاضطرابات السيكوسوماتية عدة نقاط وهي الاضطرابـــات الجسمية الناشئة عن اضطرابات انفعالية وضغوط حياة مزمنة ، أربــــع طــرق هـــي: افتراضات فيس وإنجلش، معادلة النقاط الست لهاليدى، التشخيص بإســـتخدام الطريقـــة الطولية والاختبارات النفسية. وفيما يلي عرض لكل طريقة من هذه الطرق الأربع.

أولاً: افتراضات فيس وإنجلش :

يذهب فيس وإنجلش (Weiss & English) إلي وجود عدد مـــن الافتراضـــات التي تساعد في التشخيص السيكوسوماتي مثل:

(١) التاريخ الأسرى الذي يبن الجوانب النفسية الاجتماعية مثل تقمص أب مريض.

(٢) وجود شواهد لعصاب في الطفولة والتي تعتبر مقدمة لعصاب الشباب.

(٣) الحساسية لعوامل انفعالية خاصة والتي تحدث في البلوغ والـــــزواج وميـــلاد الطفل.

(٤) بناء الشخصية الخاص بالفرد والسلوك الخاص به أيضاً.

ثانياً: معادلة النقاط الست لهاليدى :

وتتمثل النقاط الست لمعادلة هاليدى (Halliday's Six point Formula) والتـــي نما مفهوم السيكوسوماتيك لديه من خلالها في:

(١) الانفعال كعامل معجل.

(٢) نموذج الشخصية.

(٣) معدل النوع (ذكور ــ إناث)

(٤) الارتباط بإضطرابات سيكوسوماتية أخرى.

(٥) التاريخ الأسرى.

(٦) ظهور صورة المرض.

ونتناول فيما يلي كل جانب من الجوانب الستة السابقة:-

(١) الانفعال كعامل معجل:

يذهب هاليدى إلي أنّ الفحوص التي تجرى علي المرضى تبين أنه فـــي نســبة عالية منهم تظهر وتتكرر الأعراض البدنية عند مواجهة أحداث إنفعالية ضاغطـــة. إذ عندما قام هاليدى بفحص مرضى لديهم اضطرابات سيكوسوماتية وجد أن المـــرض يكون وراءه غالباً اضطراب انفعالي كاستجابة غير مفهومة لحادثة واضحة وغير كافية أحياناً في تسبيب رد فعل انفعالي عميق في أي شخص "عــادي" ، لكـن عنـد بحـث شخصية المريض وتـــاريخ حياته الماضي، نجد أن مثل هذه الحوادث الصغيرة تكـــون كالقشة "Last Straw" التي قسمت ظهر البعير.

(٢) نموذج الشخصيـة:

ويذهب هاليدى إلي القول بأن كل نموذج من نماذج الشخصية يميل لأن يكـــون مرتبطاً بمرض خاص، ولذا فمن البديهي أن تكـــون نمـــاذج مختلـف الأعــراض أو الأمراض تعبير لأنماط مختلفة من الشخصية والتي تنطبق خاصـــة علـــى الأمـــراض السيكوسوماتية. وهذه الوجهة من النظر مازالت في بدايتها، ويصف هـــاليدى أربعـــة نماذج منها هي:

(أ) النموذج الهستيرى أو المسرحي: (H. Histrionic T,) وهــو الـذي يتعلـــق بالهستيريا من حيث مظاهرها الجسمية سواء كانت اضطرابات حسية حركـــة (مثل الشلل أو التقلص أو الآلام الشديدة) أو كانت اضطرابات آلية.

(ب) النموذج الزائد الحساسية كما في الربو.

(ج) نموذج القرحة وتأكيد الذات، وكفاية الذات، وزيادة النشاط، كما فـــي قرحـــة المعدة وارتفاع ضغط الدم.

(د) نموذج الروماتيزم والتضحية بالذات، وتحديد الذات كما في روماتيزم المفاصل، وأن الأشخاص الذين تكون لديهم عللا سيكوســوماتية تظـــهر لديـــهم عمومـــاً اتجاهات وسواسية.

(٣) معدل النوع (ذكور - إناث) :

ويذهب هاليدى إلي وجود فروق هامة من ناحية النوع في هذه الاضطرابات، إذ نجد الزيادة لدى الذكور من الأطفال في بعض الاضطرابات مثل الربو، وقرحة الأثنى عشر، ولدى الإناث في أمراض أخرى كجحوظ العينين (Exophthalmic Goitre)، ومرض المرارة (Gallbladder)، وروماتيزم المفاصل. **وهذا يختلف من زمن لأخر، فخلال القرن الماضي زادت قرحة المعدة بين الإناث لكن** في الوقت الحالي (١٩٧٢) زادت بين الذكور. في حين أنه كان علي العكس من ذلك بالنسبة لمرض أخر حيث كان مرض البول السكرى هو مرض الذكور، وصار الآن مرض الإناث.

(٤) الارتباط باضطرابات سيكوسوماتية أخرى:

قد تحدث بعض الاضطرابات السيكوسوماتية لدى الفرد في آن واحد. والظاهرة الأكثر شيوعاً والتي تتضح في تاريخ هؤلاء المرضى تتمثل في كون الاضطراب مرتبطاً باضطراب أخر. ولا توجد سجلات واضحة كافية عن تلك العلل التي ترتبط ببعضها سوى ما نجده بوضوح في الربو، والإكزيما والحكة، والصداع النصفي واستمساك البول. وقد وجد إن تتابع عدوى قرحة المعدة، والربو الشعبي ليس شائعاً في تاريخ الطب لدى الأشخاص متوسطي العمر والمؤمن عليهم. ونتناول هنا الاضطرابات النفسية المرتبطة بالسيكوسوماتيك:

العصاب النفسي: يتبين من دارسة تاريخ العلل السيكوسوماتية أن الأمراض النفسية العصابية قد تصحب أمراض عضوية سيكوسوماتية أو قد تظهر كاضطراب متقدم أو لاحق. وخلال العلاج بالتحليل النفسي يكون هذا التحول أحياناً مصوراً تصويراً دراماتيكياً (إذا أصبح العرض مسكناً) عندما تأخذ الصورة الجسمية وضعها. وليس من الضروري أن تكون تلك الأشكال الجسمية واحداً من الاضطرابات البدنية المقبولة عادة لحالة القلق أو الهستيريا، لكن قد تأخذ شكل التعبيرات العضوية مثل الحلق المحتقن (Sore Throat) ومرض البواسير (Hemorrhoids) والالتهاب الشعبي والطفحي الجلدى.

الـذهان: (Idiopathic Psychoses) كالفصام والذهان الاكتئابي والبارانويا، ولقد اقترح أن ظهور الذهان يعطي تعبيراً سيكوسوماتياً غير ضروري، إذ أن المرضي بهذه الاضطرابات غالباً ما يظهرون اضطرابات وظيفية في الجلد، وتوجد أدلة علي أن من بين الذين يعانون من الذهان تكون لديهم عللاً سيكوسوماتية معينة كقرحة المعدة وروماتيزم المفاصل والالتهاب الليفي.

وإن دراسة كتب الطب العقلي تبين أن الاضطرابات العقلية المختلفة مثل العصاب النفسي والذهان تتفق مع المعادلة السيكوسوماتية فيما يتعلق بالعوامل المعجلة ونمط الشخصية والاختلاف في الجنس والتاريخ الأسرى، وهو اكتشاف يشير لنوع من التطابق ، والعلاقة بين العلل السيكوسوماتية والاضطرابات العقلية.

(٥) التاريخ الأسري:

إذ تعطي نسبة عالية من الحالات دلالات تاريخية لأباء وأقارب وأخوة عندهم نفس الاضطراب.

(٦) ظهور صورة المرض:

ويذهب كل من "فيس وإنجلش" إلي القول بأنه لا بد من أن ننظر للشخص داخل المريض فقد لاحظا دائماً أن المريض الذي يصر علي أنه لديه "مرض جسمي" يكون عرضة لأن يعاني من اضطراب أصله انفعالي. في حين أن المريض الذي يصر علي أن "مرضه نفسي" يكون لديه غالباً مرض عضوي. وهناك العديد من المرضي بمرض عضوى متقدم يجتهدون في تضليل أنفسهم بفكرة أن مرضهم جميعاً عقلي. وينطبق هذا علي العديد من الأشخاص العاميين الذين قرأوا بعض الكتب الشائعة في الطب السيكوسوماتي.

كما يقول "فيس وإنجلش" أنه مِن الضرورة كما في المرض الجسمي التوصل لتشخيص كامل وواضح قبل تطبيق العلاج. ويشير التشخيص الإكلينيكى في الطب السيكوسوماتي إلي وجود اضطرابات بنائية وفسيولوجية مثلها مثل الاضطراب في الشخصية[*]

(*) Weiss E. & English, O., Speurgeon, Psychosomatic Medicine, W,W.B. Saunder, London, 1950, P.35.

ثالثاً: التشخيص باستخدام الدراسة الطولية:

ويقول "فيس وإنجلش" بأنه يلاحظ في الدراسة الطولية أن الاضطراب السيكوسوماتي يظهر في مراحل تاريخية تسع، أو مواقف تسع يقابلها الإنسان في حياته منذ ميلاده حتى الشيخوخة ويظهر في كل مرحلة أو موقف من هذه المواقف التسع وتتكون مجموعة الأعراض الخاصة به وهذه المراحل هي:

(١) **المرحلة الفمية:** وتقع هذه المرحلة في أولي سني الحياة، حيث يكون إعطاء الحب والطعام للطفل دون مقابل. وتتكون في هذه الفترة أعراض مثل رفض الرضاعة، التبرم (Fretfulness) عند انتهاء الرضاعة، والاعتراض (Protest) على الفطام (Weaning) بالصياح والقئ.

(٢) **المرحلة الشرجية:** وتقع هذه المرحلة (Anal S.) من سن واحد لثلاث سنوات إذ يتم في هذه المرحلة تعليم عادات ومسؤوليات النظافة حيث لا يكون ذلك الأمر سهلا بل يحتاج الطفل لصداقة وفهم وصبر لإنجازها دون قلق. والأعراض التي تتكون هي: مقاومة النظافة بعناد (Stubbornly)، البلل، ووجود إمساك وحنق وتدمير.

(٣) **المرحلة التناسلية:** من سن ثلاثة سنوات وهي المرحلة (Genital S.) التي يزداد فيها حب الاستطلاع العام وللجنس، كما تتسم ببداية الميل للاتصال بالأب من الجنس المغاير، وتتكون في هذه الفترة أعراض مثل زيادة الاستمناء، التبرم ، عدم الطاعة، العدوان ، القسوة ، التبول اللاإرادى، توافق صعب مع الأطفال الآخرين.

(٤) **مرحلة الكمون:** وهي من سن ست إلي ١٢ وتتضمن فترة التعليم الأولي، حيث يكون تقمص المثل والسلطة، وتوجد أعراض مثل عدم التوافق الاجتماعي، والتأخر في الدراسة، وعدم الاختلاط في حجر الدراسة والملعب، والانحراف الجنسي، والتشرد (Truancy) والعدوانية والقسوة، والعزلة.

(٥) **مرحلة البلوغ:** وهى من سن ١٢ ــ ١٥ وهى فترة النضوج (Puberty S.) وبداية نشاط الجنس، ووجود قوة زائدة في الحياة الانفعالية الخاصة بالحب والجنس، والأعراض التي تظهر: هجمات قلق، خوف من المرض، الموت والكوابيس،

والحساسية، والقلق الاجتماعي، والعزلة ، وفقد الشهية والقئ والاسهال، وخفقان القلب.

(٦) مرحلة المراهقة: وهي من سن ١٥-٢١ وهي فترة التعليم الثانوي والجامعي حيث يجد الفرد فيها حاجته لترك المنزل والعيش بين الغرباء وبداية علاقات الحب، والتخطيط لحياة العمل، والحرفة، والمنزل، والزواج، وصراعات بين الدين والمثل وبين السلوك. وتتكون في هذه الفترة أعراض نتيجة لترك المنزل، أو قد تتكون أعراض نتيجة لبداية أو انتهاء الحب.

(٧) حياة الشباب المبكرة: من سن ٢١ ــ ٤٠ وفي هذه الفترة على الشباب أن يقرر موقفه حيال الحب والزواج. كما أن الدعم من جانب الوالدين ينتهي بعد سن ٢١ إن لم يكن قبل ذلك، ومسؤوليات الشباب تدفعه للحاق بالشئ سواء كان مستعدا له أم لا وقد تكون هناك ضغوط بالنسبة للجيش والخدمة فيه، وقد تظهر في هذه الفترة أعراض بالنسبة للخطوبة والزواج والحمل وميلاد الطفل وفقد العمل والفضل في الزواج أو في البيئة الجديدة "عصاب الحرب"

(٨) حياة الشباب الوسط: من سن ٤٠ ــ ٦٠ وهي فترة تحقيق أو فقد الطموح المتوقع وينقطع الحيض لدى النساء وأعراض هذه الفترة تواجه (To Cope With) فيها النساء مواقف وأزمات انقطاع الحيض ،الاكتئاب، القلق ، الطلاق ، الاستجابة للمرض الجسمي ، مخاوف السرطان والانتحار.

(٩) فترة الشيخوخة: وهي سن ٦٠ عاما فما فوق وهي فترة التعب والاعتماد على الأبناء من كلا الجنسين، والشكوى من أمراض جسمية، والحاجة للعناية من الآخرين، كما تظهر أعراض القلق، وتصلب الشرايين والذي عادة ما يجعل التوافق الاجتماعي صعبا(*).

رابعا: الاختبارات النفسية :

ويندرج تحت الاختبارات النفسية التي تستخدم في تشخيص الاضطرابات السيكوسوماتية:

(*)Weiss & English.

(١) الاختبارات الاسقاطية: اختبار بقع الحبر لهرمان رورشاخ.
(٢) اختبار الشخصية المتعدد الأوجه.
(٣) الاستبيانات الخاصة بالصحة.

(١) الاختبارات الاسقاطية

اختبار بقع الحبر لرورشاخ: يساعد الرورشاخ في مجال السيكوسوماتيك في تحديد عما إذا كان نمط الشخصية أقرب للعصاب أم للذهان. إذ غالبا ما تكون حالات التمرد (Refractory case) في المرض السيكوسوماتي عبارة عن ذهان مقنع إضافة علي ذلك فالاختبار يقيس درجة الضبط العاطفي، والتي تساعد في معرفة الطاقات التي لم تستخدم سواء في العمل أو المجتمع لكن منعت فوجدت مخرجا في الاضطرابات في الوظائف الجسمية. وزيادة على ذلك فإنه يبين بدقة أكثر من تاريخ الحياة نوع وكمية الحافز الغريزى الممنوع. فعندما نجد أن كمية من الحافز الغريزى قد كفت في وجود المرض السيكوسوماتي فإننا قد نشك أن هذه الطاقة تلعب جزءا في تكوين العرض.

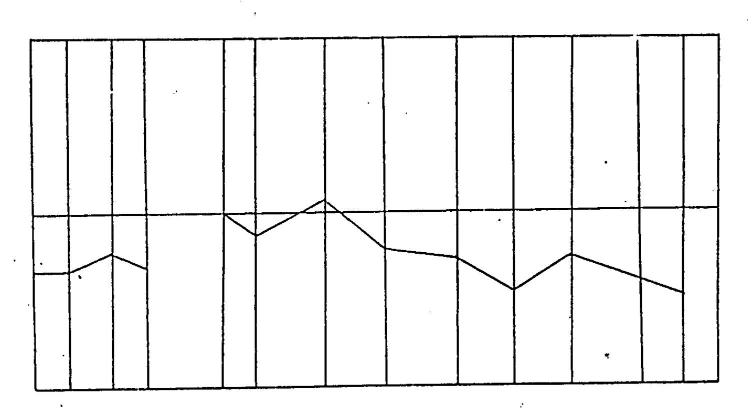
ومن ثم فإن الاختبار لا يفيد الاخصائي النفسي أو الطبيب النفسي فقط بل والطبيب الذي يهتم بمعرفة الطاقات الانفعالية غير الموجهة التي تؤدي لاضطراب عمل الجسم. ولقد استخدم "هارور" (Harrower) طريقة الرورشاخ في دراسة تغيرات الشخصية المصاحبة للإصابات المخية في الحالات السيكوسوماتية. كما وجد "كمبل" (Kempel) في تطبيق الروشاخ علي مرضي الروماتيزم وارتفاع الضغط والأوعية الدموية والشريان التاجي أن شخصيات معينة ترتبط بأعراض مرض معين. فمرضي الروماتيزم يتميزون بأنهم سلبيون مازوخيون، ضعاف الغريزة وطفيليون وهستيريون. أما مرضي الضغط المرتفع فيطمحون في القوة، ولديهم كراهية شعورية ويوجد صراع حاد بين العدوان وحاجاتهم السلبية الاعتمادية.

ويوجد بين مرضي الشريان التاجي كما يكشف الرورشاخ عن العدوانية والجهد المبذول من أجل الحصول على القوة والمكانة. أما "روس" (Ross) فقد أجرى عددا من الدراسات على الرورشاخ إذ طبقه على مرضى الصداع النصفي. واشارت "بوث" (Booth) إلي أن آلام المفاصل المزمنة انعكست احصائيا في الاستجابة عل الاختبار. أما "رابابورت وشافر" فقد ذكرا أن الاختبار لا يعطي تشخيصا واضحا في كل الحالات أو وصفا مفهوما للتوافق أو سوء التوافق(*).

(*) Weiss & English.

(٢) اختبار الشخصية المتعدد الأوجه

يعتبر إختبار الشخصية المتعدد الأوجه: M.M.P.I من الاختبارات الموضوعية التشخيصية للحالات السيكاترية. ولقد وجدت في هذا الاختبار نماذج من الصفحات النفسية التي تمثل حالات العصاب وحالات الذهان. ليس ذلك فقط بل كشف الاختبار عن نماذج من الاضطرابات السيكوسوماتية، وفيما يلي نموذج لصفحة نفسية للاضطراب السيكوسوماتي:



م.أ س ك ب ت ب أ م ف ب د هـ ي د هـ س ف ك ل

شكل (١) الصفحة النفسية للاضطرابات السيكوسوماتية باختبار الشخصية

ويلاحظ أن المقاييس المرتفعة هي توهم المرض، الهستيريا ،السكاثينيا، الانحراف السيكوباتي،الذكورة والأنوثة والاكتئاب. أما المقاييس المنخفضة فهي البارانويا والهوس الخفيف.كما أن اختبارات توهم المرض ،الاكتئاب، الهستيريا، البارانويا ،السيكاثينيا والفصام في اختبار الشخصية المتعدد الأوجه ميزت بين الحالات التي بها ألم حقيقي والحالات التي بها ألم نفسي المنشأ (*). كما استخدم للتمييز بين حالات روماتيزم المفاصل وارتفاع ضغط الدم وبين الأسوياء في كثير من الدراسات.(**).

(*) Carr John E., Brownsberger, Rutherford, characteristics of symptom- matched Psychogenic and "real pain patients of the M. M. P. I.

(**) Hardych curtis D. & Mossrudolph., Sampling Problems in Studies of Psychosomatic Disorders, J. of Psychosomatic Res.,1966 Vol. 10, P. 17-18.

(٣) الاستبيانات الخاصة بالصحة

موقع الاستبيانات الخاصة بالصحة بين المقاييس النفسية

تصنف آنستازى في الجزء الخامس من كتابها "القياس النفسي١٩٨٢" اختبـارات الشخصية إلي أربعة أقسام اختصت كل قسم منها بفصل منفرد بذاته في الكتاب. وهـذه الأقسام الأربعة بالترتيب هي:

(١) استبيانات التقدير الذاتي.

(٢) مقاييس الاهتمامات والقيم والشخصية.

(٣) الطرق الاسقاطية.

(٤) طرق التقييم الأخرى.

وما يهمنا في هذا المقام ما جاء بشأن "قائمة كورنل" وما يتصل بها من مقـاييس أخرى والذي تناوله القسم رقم (٢) مقاييس الاهتمامات والقيم والشخصية والذي جاء فيه تفصيلاً في كتاب انستازى إنه يتضمن ستة مقاييس هي:

(١) مقاييس الاهتمامات.

(٢) مقاييس القيم والمتغيرات المرتبطة بها.

(٣) الرأي العام والاتجاهات.

(٤) مركز التحكم.

(٥) أدوار الجنس.

(٦) الاستبيانات المرتبطة بالصحة.

والذي يعنينا هنا تلك المجموعة الأخيرة وهي "الاستبيانات المرتبطة بالصحـة" ونتناول بالنسبة لهذه الاستبيانات ما يلي:

أولا: قائمة كورنل كأول أداة استخدمت في التشخيص طبعة عام ١٩٤٦.

ثانيا: استبيانات الصحة التي ظهرت في الفترة ما بين ١٩٤٦ عام ظهور الطبعة الأولي لقائمة كورنل والطبعة الثانية للقائمة عام ١٩٨٦.

ثالثاً: قائمة كورنل طبعة عام ١٩٨٦.

أولاً: قائمة كورنل الطبعة الأولي عام ١٩٤٦:

ولقد وضع هذا المقياس أساساً عام ١٩٤٦ كأداة تتضمن أسئلة تكشف عن الاضطرابات السيكوسوماتية والعصبية والطب نفسية كما تكشف عن حالات القلق وتوهم المرض، والاتجاهات المضادة للمجتمع واضطرابات التشنج والصداع النصفي والربو والقرح الهضمية. وتركز القائمة بوجه خاص علي الحالات الإكلينيكية المسماة بالاضطرابات السيكوسوماتية. والقائمة أقل كفاية في الكشف عمن لديهم اضرابات كالشلل الهستيرى وحالات الذهان المبكر، وهو ليس فعالاً في الكشف عن الحالات الوسواسية(*). وسيأتي الكلام عن هذه الطبعة من القائمة تفصيلاً في الفصل الثاني.

ثانيا: استبيانات الصحة التي ظهرت في الفترة ما بين عام ١٩٤٦ ـــ ١٩٨٦:

يمثل التطور والنمو السريع في علم نفس الصحة Health Psychology ملئاً للفجوة بين علم النفس والطب. ولقد تمثلت الجهود والإسهامات من قبل علماء النفس في هذا الصدد إعداداً وتنمية لكثير من المقاييس الجديدة والتي صممت من أجل الحصول علي معلومات مقننة ومنظمة عن سلوك الأفراد والتي تفيد في إجراء الممارسات والفحوص الطبية عليهم ومن هذه المقاييس:

(١) استبيان مسح النشاط لجنكنز. Jenkins Activity Survey

(٢) استبيان ميلون للسلوك المرتبط بالصحة. Millon Behavioral Health inventory

(٣) مقياس العادات الصحية Health Status Measures

وفيما يلي عرضاً مختصراً عن كل مقياس من المقاييس السابقة:

(١) استبيان مسح النشاط لجنكنز:

لقد استخدمت العديد من استبيانات الشخصية كتلك التي تهتم بتاريخ الحياة في البحوث المرتبطة بالكشف عن الاستهداف لأمراض معينة كالسرطان Cancer والتدرن الرئوي (السل) Tuberculosis واضطرابات القلب والشريان التاجي Coronary التنبؤ بالكشف عن هذه الأمراض. لقد اهتم واحد من أشهر هذه المقاييس بالكشف عن

(*)Weider Arthur & Others, Cornell Index, 1949.

العلاقة بين نموذج الشخصية (أ) Type A والاستهداف لأمراض القلب الوعائية وذلك علي يد اثنين من أكبر أخصائي القلب وهما "فريدمان" (Friedmane)، و"روزنمان" (Rosenman) (١٩٦٩) وذلك من خلال دراساتهما المعملية والإكلينيكية والوبائية باستخدام المقابلة المنظمة والتي شملت ما يقوله المريض وسلوكه أثناء المقابلة. ولقد اعتمد بناء صدق النموذج (أ) Type A علي كل من الدراسات الطولية والعرضية (Cross – Sectional) لعينات كبيرة من الرجال في مقتبل العمر.

ولقد استخدمت إجراءات متعددة لتأكيد ما توصلت إليه المقابلة الإكلينيكية المتعمقة تضمنت بطارية من الاختبارات الأدائية وأحد مقاييس التقدير. ولقد تمت تنمية استبيان النشاط لجنكنز (JAS) لنفس الغرض بواسطة (Jenkins, Zyzanski, Rosenman) (١٩٧٩). ويتكون استبيان جنكنز من ٥٢ عبارة تعتمد على تقدير المبحوث لمدى انطباق العبارة عليه من خلال مقياس تقدير. ويتصف النموذج (أ) Type A في هذا المقياس بالمنافسة الشديدة ، والكفاح من أجل الوصول لمعدلات عالية من الإنجاز والعدوانية، وعدم الصبر(Impatience)، والكراهية (Haste) والقلق المتواصل، والشعور بأنه في حالة من التحدى من أجل إنجاز المسئولية تحت ضغط الوقت. وفي المقابل فإن النموذج (ب) Type B من الأشخاص نجد أنه علي الرغم من أنهم يكونون مشغولين بالإنجاز والتقدم فإنهم يتميزون بالاسترخاء، وعدم التسرع، وذا نموذج مرح (Mellow style). ويعطي مقياس (JAS) درجة كلية للنموذج (أ) Type A لمكونات ثلاثة استخرجت من خلال التحليل العاملي هي عامل السرعة وعدم الصبر Speed and Inpatience factor، وعامل استدماج العمل Jop Involvement Factor. وعامل المنافسة والقيادةHard driving and Competitive factor. وقد تم حساب صدق هذا المقياس باستخدام بيانات المقابلة لدى مرضى القلب والشريان التاجي.

(٢) استبيان ميلون للسلوك المرتبط بالصحة:

يحتاج الممارس الطبي لمعلومات عن خصائص مرضاه وطرق مواجهتهم للضغوط واتجاهاتهم نحو المرض وطرق المعاملة لديهم، وميولهم الشخصية والتي قد تؤثر علي ردود فعل الأفراد بالنسبة للعلاج وذلك لأن استبيانات الشخصية المعدة للاستخدام مع المرضي السيكاتريين لا تكون مناسبة للمجتمع الطبي غير السيكاترى.

ويعتبر استبيان ميلون للسلوك الخاص بالصحة محاولة للربط في وسيلة واحـــدة بين مجموعة من المتغيرات المتصلة بتقييم واتخاذ قرار في المواقف الطبيــة العامــة. ويتكون استبيان ميلون من ١٥٠ عبارة والاجابة علي كل عبارة يكون صح أو خطــأ. ويعطي استبيان ميلون (MBHI) درجات لعشرين مقياساً تتفق مع الجوانب الأساســية للشخصية والمحتمل أن يكون لها تأثير في اهتمام وعناية المريــض بصحتــه، وهــذه الأساليب هي: المنطوى (Introversive)، والذي لدية كف (Inhibited) والاجتمــاعي (Sociable)، والواثق (Confident)، والقوى (Forceful) والمحــترم (Respectful) والحساس (Sensitive). واختصت مجموعة اخرى من المقاييس بالاتجاهات والضغوط الحديثة والتي قد تتدخل ويكون لها علاقة بالعلاج والشفاء وتشمل التوتــر المزمــن، وخبرات الفشل القريبة، التشاؤم المعتاد (Habitual Pessimism) ، ووجهــة النظــر المنعزلة (Bleak outlook)، والاغتراب الاجتماعي (Social alienation).

وتتعلق المجموعة الثالثة من المقاييس بالكشف عن مدى تشابه الفرد بـالمرضي الذين لديهم اضطرابات سيكوسوماتية (مثل الحساسية، والاستهداف للمعوى معــدي)، وتتعلق بتقييم الأفراد الذين يفتقرون للاستجابة للمــرض أو للتدخــل العلاجــي. ولقــد استخرجت تلك المجموعة الثالثة من المقاييس بإنتقاء تلك العبارات التي مــيزت بيــن المرضي الذين أظهروا ذلك السلوك الخاص بالمقياس والمرضي الذيــن لديــهم نفــس المرض الجسمي والذين لم يظهروا ذلك السلوك. ولقد تم عمل الصدق بطرق ثلاثة:

(١) الأول الأساس النظرى للعبارات.

(٢) حساب الاتساق الداخلي بين المقاييس.

(٣) صدق المحكات كالتشخيص.

ويستخدم الاستبيان في مراكز علاج السرطان، وعيادات علاج الألم.

(٣) مقياس العادات الصحية:

من المقاييس التي تهتم بالتنمية الصحية مقيــاس "مبيان اثــر المــــرض" (The Sickness Impact Profile "SIP") والــذي قــــام بإعــــداده فريــق من تخصصــات مختلفة يشكلون تعاونــاً فنيــاً عاليــــا فيمــا بينــهم (Bergner, Bobitt, et al, 1981 Bergner & Gilson, 1981)

ويعطي هذا المقياس (SIP) اثني عشر درجة (١٢) في الفئات Categories الآتية:

(١) النوم والراحة.
(٢) الأكل.
(٣) العمل.
(٤) إدارة المنزل.
(٥) الاستجمام Recreation
(٦) التسلية Pastimes
(٧) التجول والفسحة Ambulation
(٨) القابلية للحركة Mobility
(٩) العناية بالجسم والحركة bodycare and movement
(١٠) التفاعل الاجتماعي.
(١١) السلوك اليقظ
(١٢) السلوك الانفعالي والاتصال

والعبارات الخاصة بكل فئة تغطي كل المدى من السواء إلي اللاسواء ولقد تم حساب الثبات والصدق بعدة طرق(*).

ثالثاً: قائمة كورنل طبعة عام ١٩٨٦:

وسيتم تناولها في فصول الكتاب ابتداء من الفصل الثالث وحتى الفصل الثامن والأخير.

(*) Anastasi Anne, Psychological Testing, Fifth Edition, Macmillan Publishing Co., Inc, New York, 1982, P. 559

الفصـــــل الثاني

قائمة كورنل طبعة ١٩٤٦

الفصل الثاني

قائمة كورنل طبعة ١٩٤٦

مقدمة

ظهرت في البيئة المحلية صور متعددة لقائمة كورنل (طبعة ١٩٤٦) ومن الصور الأولي تلك التي قدمها عماد الدين اسماعيل، وسيد عبد الحميد مرسي تحت اسم "مقياس الصحة النفسية" ، والتي قدمها أيضاً جابر عبد الحميد وعماد الدين سلطان باسم "قائمة كورنل". ولقد تم في أطروحة الدكتوراه التي أعددتها عام ١٩٧٢ في موضوع "علاقة الاضطرابات السيكوسوماتية بالتوافق المهني في الصناعة" (*). بتقديم صورة للقائمة باللغة العامية عن الأصل الأمريكي الصورة N2 حيث تم تطبيقها علي عينة من العمال المرضي باضطراب سيكوسوماتي وعينة من العمال الأسوياء كمجموعة ضابطة.

وقد وقع اختيارنا في هذه الدارسة علي استخدام قائمة كورنل (١٩٤٦) نتيجة للبحوث المستمرة والتي تنشر عنها تباعاً وتؤكد قيمتها، كبحوث مؤلفيها: "برودمان ، ولف ، وإردمان" ١٩٥٦، ١٩٥٩. (Brodman, Erdman & Wolf, 1956, 1959) والتي جاءت بعد نشر طبعة ١٩٤٦ بمدة من ١٠ ــ ١٣ عاماً حيث اكدوا في هذه البحوث قيمة الاختبارات في التشخيص الإكلينيكي. كذلك فإن الأبحاث التي أجريت بعد ذلك بحوالي عشر سنوات أيضاً علي يد "أبرامسون، وتريبولسكي" وأخرين (Abramson,Terespolsky 1965) أكدت قيمة القائمة في الكشف عن الأعراض الجسمية المصاحبة للاضطرابات الانفعالية. وفي بحث لإبرامسون عام ١٩٦٦ أكد صدق القائمة باستخدام تقديرات الإكلينيكيين، وفي دراسة لأرثر، و"جندرسون، وريتشاردسون" عام ١٩٦٦م (Arthur, Gunderson & Richardson) علي جنود البحرية وجدوا أن الدرجة (١٥) خمسة عشر على القائمة قد ميزت بين المرضي السيكاتريين الذين داخل المستشفي وبين الأسوياء.

(*) رسالة الدكتوراه تحت اشراف الأستاذ الدكتور السيد محمد خيرى ، عميد آداب عين شمس حينئذ.

تقدير مستوى الاضطراب

وهناك ثلاث درجات تشير كل منها لمستوى الاضطراب لدى الشخص:

الأولى: من يحصل علي مجموع كلي من (١٣-١٧) يكون لديه اضطرابات سيكوسوماتية وعصابية خفيفة.

الثانية: من يحصل على مجموع كلي من (١٨ -٢٢) يكون لديه اضطرابات سيكوسوماتية وعصابية متوسطة.

الثالثة: من يحصل على مجموع كلي (٢٣ فما فوق) يكون لديه اضطرابات سيكوسوماتية وعصابية شديدة.

المقاييس الفرعية

وتتكون قائمة كورنل (طبعة ١٩٤٦) من (١٠١) سؤال تتوزع على عشرة مقاييس فرعية هي:

رقم	المقياس	(عدد الأسئلة)
-١	الخوف وعدم الكفاية	١٨
-٢	العصبية والقلق	٧
-٣	الاكتئاب	٧
-٤	أعراض التنفس والدورة الدموية	٥
-٥	الفزع	٨
-٦	الأعراض السيكوسوماتية	١٥
-٧	الخوف علي الصحة	٧
-٨	أعراض الجهاز المعدى معوى	١١
-٩	الحساسية والشك	٨
-١٠	السيكوباتية	١٤
•	سؤال تمهيدي	١

دراسات الثبات والصدق

وقد بلغت درجة ثبات المقياس الكلي في الدراسة التي قمنا بها عام ١٩٧٢ (٠,٩٢) بطريقة التقسيم النصفي وذلك علي استجابات (١٦) ستة عشر مريضاً من المرضي السيكوسوماتيين.كما ميزت الدرجة الكلية للقائمة باستخدام طريقة صدق المجموعات المتضادة (Contrast Group) تمييزاً دالا عند مستوى ٠,٠١ بين

الأسوياء وبين المرضي السيكوسوماتيين والذين كانت متوسطات درجاتهم علي جميع المقاييس أعلي من متوسطات الأسوياء. وفي النتائج النهائية لتلك الدراسة عن المرضي السيكوسوماتيين في الصناعة (١٩٧٢) (*). ميزت جميع المقاييس العشرة تميـيزاً دالاً عند مستوى ٠,٠١ بين المرضي والأسوياء واشـارت قيمة المتوسط الحسابي أن المرضي السيكوسوماتيين لديهم درجة أعلي من الخوف والقلق وأعراض التنفس وأعراض الجهاز المعدى والحساسية من الأسوياء كما كشفت نتائج هذه الدراسة أن معامل الارتباط بين الدرجة الكلية لقائمة كورنل وبين الدرجة الكلية لمقياس الروح المعنوية والذي طبق علي نفس مجموعة المرضي السيكوسوماتيين قد بلغ (-٠,٩٦) وهو دال عند (٠,٠١) ويشير للعلاقة العكسية المتوقعة بين ما تقيسه قائمة كورنل من نواحي لا سوية (Abnormal) وما يقيسه مقياس الروح المعنوية من نواحي سوية ترتبط بالعلاقات الإنسانية والمكانة والتقدير في العمل.

وقد تم في هذه الدراسة أيضاً إجراء التحليل العاملي للارتباطات بين المقاييس الفرعية للقائمة ومحكات العمل. ورغما من صغر حجم العينة التي تعتبر من العينات الإكلينيكية فقد تم التوصل للعاملين (Two Factors) التاليين بعد التدوير:

(١) العامل الأول: الأعراض السيكوسوماتية:

وكانت تشبعاته علي المقاييس الفرعية وكذلك محكات العمل كما يأتي:-

(١) الأعراض السيكوسوماتية	٠,٨٦
(٢) الخوف علي الصحة	٠,٨٥
(٣) الفزع	٠,٧٤
(٤) الخوف وعدم الكفاية	٠,٧٣
(٥) أعراض التنفس والدورة الدموية	٠,٥٤
(٦) العصبية والقلق	٠,٤٩
(٧) الجزاءات	٠,٤٤
(٨) الاكتئاب	٠,٤٠
(٩) التردد علي العيادة	٠,٣٤

(*) محمود أبو النيل ــ علاقة الاضطرابات السيكوسوماتية بالتوافق المهني في الصناعة ــ رسالة دكتوراه ــ آداب عين شمس ــ ١٩٧٢ .

(٢) العامل الثاني: القلـــــق

وكانت تشبعات على المقاييس الفرعية، وكذلك محكات العمل كما يأتي:-

(١)	الحساسية والشك	٠,٧٢
(٢)	العصبية والقلق	٠,٦٠
(٣)	السيكوباتية	٠,٥٢
(٤)	التنقل من عمل لآخر	٠,٥١
(٥)	الاكتئاب	٠,٥٠
(٦)	الأجازة المرضية	٠,٤٥
(٧)	الخوف علي الصحة	٠,٤٩

وفي دراسة تالية لنا عن "العوامل النفسية في أمراض الجهاز التنفسي" دراســـة عن العلاقة بين الربو الشعبي والتوافق في العمل لدى جماعة صغـــيرة مـــن العمـــال الصناعيين" ١٩٨٤(*). ميزت بعض مقاييس القائمة الفرعية بين مرضي الربو الشـــعبي والأسوياء تميزا دالا وهذه المقاييس هي:

(١) الخوف وعدم الكفاية. (٢) أعراض التنفس والدورة الدموية.

(٣) الفزع. (٤) الأعراض السيكوسوماتية.

(٥) الخوف علي الصحة. (٦) الأعراض المعدية معوية.

(٧) الدرجة الكلية.

وأشار متوسط الدرجات على هذه المقاييس الفرعية أن مرضي الربو الشـــعبي أكثر اضطرابا من الأسوياء في هذه النواحي بصورة دالة احصائيا.

وفي دراسة لنا منشورة بالمجلة الاجتماعية القومية العدد الأول ١٩٧٤ بعنـــوان **"العوامل الانفعالية والسيكوسوماتية المتعلقة بالتوافق المهني للعمال غير المنتجين في الصناعة"** أشارت النتائج أيضا إلي أن العمال غير المنتجين أكثر اضطرابـــا ولديـــهم أعراضا سيكوسوماتية أعلى من المنتجين كما يتضح ذلك في ارتفاع متوسط درجاتـــهم بصورة دالة إحصائيا على مقاييس الاكتئاب والعصبية والقلـــق ، والتنفـــس والـــدورة الدموية والفزع ، والأعراض المعدية معوية، والسيكوباتية، والمقياس الكلي(**).

وقد قمنا بدراسة أخرى نشرت في كتاب قراءات في علـــم النفـــس الصنـــاعي للدكتور فرج طه ١٩٨٢ موضوعها **"علاقة نوع الصناعة بالاضطرابات السيكوسوماتية**

(*) محمود أبو النيل ــ الأمراض السيكوسوماتية ــ مكتبة الخانجي ــ القاهرة ــ ١٩٨٤

(**) محمود أبو النيل ــ الأمراض السيكوسوماتية ــ دار النهضة العربية ــ بيروت ١٩٩٤

في ضوء الاستجابة علي قائمة كورنل" وتم في هذه الدراسة مقارنة الاستجابة علي قائمة كورنل بين عينة من المرضى السيكوسوماتيين في شركتين من شركات الصناعة تختلف فيهما ظروف العمل. ففي أحدهما وهي شركة الحديد والصلب تعتبر ظروف العمل فيها أشد وأقسى من الأخرى حيث يتخلل سير الانتاج فيها تصاعد الكثير من الأتربة والغازات والتعرض لدرجات من الحرارة مرتفعة وكذلك التعرض للضوضاء المتصاعد من الآلات.

أما الشركة الأخرى وهي شركة النصر لصناعة السيارات فيتعرض العاملون فيها لظروف عمل أخف وأقل تلوثا من العاملين في شركة الحديد والصلب. وقد كشفت نتائج المقارنة بين المرضي السيكوسوماتيين في الشركتين على قائمة كورنل وجود فرق دال بينهما على مقاييس الخوف علي الصحة عند مستوى ٠,٠٥، والأمراض المعدية معوية عند ٠,٠١ والحساسية والشك عند ٠,٠١، ويشير متوسط الدرجات علي هذه المقاييس الثلاثة أن المرضى السيكوسوماتيين في شركة الحديد والصلب أكثر اضطرابا من مرض شركة النصر للسيارات(*).

وفي عام ١٩٧٤م نشرنا بحثا بعنوان "العلاقة بين المستوى الاقتصادى للطالب الجامعى والنواحي الانفعالية والسيكوسوماتية" في العدد الرابع عشر بحوليات كلية الآداب ـ جامعة عين شمس وتم في هذا البحث مقارنة استجابات مجموعتين من الطلاب علي قائمة كورنل أحدهما مرتفعة المستوى الاقتصادى والأخرى منخفضة المستوى الاقتصادى وكشفت النتائج عن وجود فرق دال احصائيا بين المجموعتين علي مقياس الأعراض السيكوسوماتية عند مستوى ٠,٠١، وعلى مقياس الأعراض المعدية معوية عند مستوى ٠,٠٥ واشار متوسط درجات كل مجموعة أن الطلاب منخفضي المستوى الاقتصادي لديهم اضطرابات سيكوسوماتية أعلى من مرتفعي المستوى الاقتصادي كما يظهر ذلك في استجاباتهم علي مقياس الأعراض السيكوسوماتية، أما بالنسبة لمقياس الأعراض المعدية معوية فيشير متوسط درجات المجموعتين إلي أن الطلاب مرتفعي المستوى الاقتصادى تزداد اضطراباتهم المعدية معوية عن الطلاب منخفضي المستوى.

(*) محمود أبو النيل ـ الأمراض السيكوسوماتية ـ المجلد الثاني ـ النهضة العربية ـ بيروت ـ ١٩٩٤

وفي الكتاب الذى دعا لإعداده الدكتور محمد الجوهرى استاذ علـــم الاجتمـــاع بجامعة القاهرة ورئيس جامعة حلوان السابق بمناسبة بلوغ الأستاذ الدكتــور مصطفـــي سويف أستاذ علم النفس بكلية الآداب جامعة القاهرة الستين من العمر أسهمت ببحـــث عنوانه "**علاقة الشخصية بالكفاية الإنتاجية لدى العمال في صناعة الحديد الصلب**" كان من ضمن الاختبارات التي استخدمت في هذا البحث قائمة كورنل وكشفت نتائج قائمـــة كورنل في هذه الدراسة عن:

(١) ارتباط مرات التردد علي العيادة الطبية ارتباطا دالا موجبا بمقاييس العصبيـــة والقلق (٠,٤٥) وأعراض التنفس والدورة الدموية (٠,٣٨) ، والخـــوف علـــي الصحة (٠,٣٩).

(٢) ارتباط عدد ايام الاجازات المرضية ارتباطا دالا موجبـــا بمقـــاييس الاكتئـــاب (٠,٤٢) والعصبية والقلق (٠,٥١) وأعراض التنفس والدورة الدموية (٠,٤٤) والخوف على الصحة (٠,٤١).

(٣) ارتباط عدد الإصابات والحوادث ارتباطا دالا موجبا بمقاييس الفـزع (٠,٣٣) ، والأعراض السيكوسوماتية (٠,٣٢)، والسيكوباتية (٠,٤٠).

(٤) ارتباط درجة تقرير الكفاية الانتاجية ارتباطا دالا سالبا بمقـــاييس الأعـــراض السيكوسوماتية (-٠,٨٦)، والأعراض المعدية معويـــة (-٠,٤٠) والحساســـية والشك (-٠,٤٠) ، والسيكوباتية (-٠,٧١).

هذا من ناحية ومن ناحية أخرى فقد ارتبطت مقاييس الخوف وعـــدم الكفايـــة، والاكتئاب، والعصبية والقلق، وأعراض التنفس والدورة الدموية ارتباطـــا موجبـــا دالا بمقاييس المثلث العصابي والمثلث الذهاني في اختبار الشخصية المتعدد الأوجه يـــتراوح بين (٠,٣٥ ــ ٠,٧٨)، كذلك ارتبطت الدرجة الكلية على قائمة كورنل بمقاييس المثلث العصابي ومقاييس المثلث الذهاني علي النحو الآتي:

(١) معامل ارتباط الدرجة الكلية علي قائمة كورنل بمقياس الانقباض في الشـــخصية المتعدد الأوجه ٠,٧٩

(٢) معامل ارتباط الدرجة الكلية علي قائمة كورنل بمقياس الهستيريا في الشخصية المتعدد الأوجه ٠,٧٨

(٣) معامل ارتباط الدرجة الكلية علي قائمة كورنل بمقياس توهم المـــــرض فـــي الشخصية المتعدد الأوجه ٠,٦٩

(٤) **معامل ارتباط الدرجة الكلية على قائمة كورنل بمقياس الفصام في الشخصية المتعدد الأوجه ٠,٦٥.**

(٥) **معامل ارتباط الدرجة الكلية على قائمة كورنل بمقياس الهوس في الشخصية المتعدد الأوجه ٠,٦٥.**

(٦) **معامل ارتباط الدرجة الكلية بقائمة كورنل بمقياس البارانويا في اختبار الشخصية المتعدد الأوجه ٠,٧٢(*).**

وفي دراسة عبر حضارية بين المصريين وبين اليمنيين استخدمنا قائمة كورنل والتي كشفت نتائجها عن وجود فروق لها دلالة احصائية بين هاتين المجموعتين الحضاريتين (المصريين واليمنيين) على سبعة مقاييس من مقاييس قائمة كورنل العشرة وكشفت النتائج أن ستة مقاييس وهي الاكتئاب ،العصبية ،القلق ،التنفس ،الدورة الدموية، الأعراض السيكوسوماتية، الجهاز المعدى معوى ،الحساسية والشك يشير متوسط الدرجات عليها إلي أن العينة المصرية أكثر اضطراباً من العينة اليمنية، كما كشفت النتائج أن متوسط درجات العينة اليمنية على مقياس الخوف وعدم الكفاية يشير إلي أن اليمنيين أعلى من متوسط درجات المصريين أي أنهم أكثر اضطراباً من المصريين بالنسبة لما يقيسه هذا المقياس. (**).

كما قام أحمد العتيق (١٩٨٧) بدراسة عن الآثار النفسية للتلوث بعادم الأسمنت بمنطقة حلوان استخدم فيها قائمة كورنل طبعة ١٩٤٦ (الصورة التي أعدها محمود أبو النيل باللغة العامية ١٩٧٢) على مجموعتين من تلاميذ المدارس أحدهما تتعرض لمعدلات مرتفعة من التلوث (***) والأخرى مكافئة لها لكن لا تتعرض للتلوث. (****) وقد كشفت النتائج عن وجود فروق دالة علي تسعة مقاييس من المقاييس العشرة (مقياس الحساسية والشك غير دال) ويشير متوسط الدرجات على هذه المقاييس التسعة أن المجموعة التي تتعرض للتلوث أكثر اضطراباً في النواحي التي تقيسها هذه المقاييس كالخوف

(*) محمود أبو النيل ــ علم النفسي الصناعي دراسات عربية وعالمية ــدار النهضة العربية-بيروت ١٩٨٥.

(**) محمود أبو النيل ــ علم النفس عبر الحضاري ، دار النهضة العربية ــ بيروت ــ ١٩٨٨

(***) مدرسة بحى طرة تتعرض لعادم الأسمنت.

(****) مدرسة بحى المعادي لا تتعرض لعادم الاسمنت.

والاكتئاب والقلق وأعراض التنفس والدورة الدموية والأعراض السيكوسوماتية والخوف على الصحة والأعراض المعدية معوية(*).

وفي المملكة الأردنية الهاشمية قام محمد صال فالح هيشان (١٩٩٠) بدراسة عن "سيكولوجية الألم والتشوه لدى مصابي الحروق" استخدم فيه قائمة كورنل، وفي مقارنته بين الذكور المصابين بالحروق من داخل المستشفي وبين الذكور غير المصابين بالحروق وجد أن المصابين بالحروق أكثر اكتئاباً، وقلقاً وعصبية ، وخوفاً علي الصحة بفرق دال إحصائياً عن غير المصابين وذلك حسب قيمة المتوسط في المجموعتين. كما وجد عند مقارنته بين المصابين وغير المصابين بالحروق من خارج المستشفي أن المصابين لديهم درجة عالية من الخوف وعدم الكفاية والاكتئاب، وأعراض التنفس والدورة الدموية والخوف على الصحة عن غر المصابين وذلك بدرجة دالة احصائياً(**).

وتشير الدراسات السابقة إلي قيمة قائمة كورنل (١٩٤٦) في الكشف عن الأفراد والجماعات التي لديها اضطرابات سيكوسوماتية رغماً من البناء المحدود لهذه القائمة باقتصار قياسها لثلاثة جوانب سيكوسوماتية هي أعراض التنفس والدورة الدموية والأعراض السيكوسوماتية ، وأعراض الجهاز المعدى معوى وذلك الأمر الذى روعى في القائمة طبعة عام (١٩٨٦) كما سنرى فيما بعد.

(*) أحمد العتيق ــ الآثار النفسية للتلوث بعادم الأسمنت بمنطقة حلوان ــ رسالة ماجستير غير منشورة بآداب عين شمس ــ إشراف محمود أبو النيل ١٩٨٧ صفحة ١١٦.

(**) محمد صالح فالح هيشان ــ سيكولوجية الألم والتشوه لدى مصابي الحروق ــ رسالة دكتوراه قدمت لقسم علم النفس بآداب عين شمس تحت إشراف محمود أبو النيل ١٩٩٠ صفحة ١٣٥.

الفصـــــل الثالث

قائمة كورنل طبعة ١٩٨٦

الفصـــل الثـــالث

قائمة كورنل طبعة (١٩٨٦)

مقدمـــة:

بعد أربعين عاماً من صدور طبعة ١٩٤٦ لقائمة كورنل قام فريق من البـاحثين هم: "برودمان، إردمان، ولف، ومسكوفيتز" بإخراج طبعة جديدة للقائمـة هـي طبعـة ١٩٨٦. وتمثل تطويرًا كبيرًا للقائمة من أهم معالمه أنها تضمنـت ١٨ ثمانيـة عشـر مقياساً بدلاً من ١٠ عشرة مقاييس (في قائمة ١٩٤٦) ومائتين وثلاثة وعشـرين ٢٢٣ سؤالاً بدلاً من ١٠١ سؤال. وفيما يلي وصف للقائمة من ناحية اسـتخدامها والميـادين التي تطبق فيها:

الغرض من استخدام القائمة:

أعدت قائمة كورنل لمواجهه الحاجة لأداة مناسـبة لجمـع قـدر كبـير مـن المعلومات والبيانات عن النواحي الطبية والسيكاترية في أقل وقت ممكـن يقـوم بـه الأخصائي. وهي تعتبر بمثابة تاريخ طبي مقنن للحالة، وبمثابة موجـه جيـد ومفيـد للمقابلة.

ويتم تسجيل هذا التاريخ الطبي للمريض باستجابة المبحوث على جميـع أسـئلة القائمة. وعلي الرغم من عزوف بعض الأطباء والاخصائيين عن استخدام الاسـتبيانات فإن البحوث بينت أن عدم استخدام مثل هذه الوسائل يؤدي إلي اغفال كثير من الحقـائق عن التاريخ الطبي للمريض.

فوائد القائمة:

يفيد استخدام القائمة في فهم جوانب المشكلة الطبية للمريض، إذ تساهم في جمع البيانات والمعلومات الهامة وذات الدلالة عن مشكلته تلك من خلال استجابته علي أسئلة القائمة، والتى لا تعتبر بديلاً للمقابلة لكنها مكملة لها. وبدون القائمة لا يتسنى للطبيب أو الاخصائي، أو يندر عليهما أن يجدا الوقت لتغطية وتوجيه كل ما جاء عن أسئلتها مـن المريض.

ولاستخدام قائمة كورنل بصورة فعالة لابد أن يضع المفسـر The Interpreter في اعتباره كل المعلومات التي يجمعها، كما أنه بعد أن يتعود الطبيـب أو الاخصـائي

على استخدام القائمة فإن تفسيره للاستجابات لن يستغرق منه وقتاً طويلاً. ولقد وجد أن قائمة كورنل (C.M.I Cornell Medical Index) مفيدة في الأغراض الآتية:

(١) تساهم في جمع قدر كبير من المعلومات المتصلة بالتاريخ الطبي والنفسي للمريض وذلك في وقت قليل مما يسمح للطبيب والأخصائي النفسي بتغطية كل جوانب المشكلة الطبية.

(٢) تمكن القائمة الاخصائي من القيام بمسح مبدئي لكل المشكلة الطبية للمريض متضمناً ذلك الجوانب (الوظيفية) والسيكاترية حتى يمكن للطبيب أن يراجع البيانات قبل أن يرى المريض.

(٣) ومن خلال القدر الكبير من المعلومات التي توفره القائمة عن المرض فإنها تسهل على الاخصائي إجراء المقابلة وإقامة علاقة طيبة معه.

(٤) كما أن القائمة تتضمن أسئلة سهلة ، والاستجابة عليها لا تتطلب سوى الاجابة بنعم أو لا بشكل منتظم.

(٥) تغطي القائمة كافة الأعراض التي لا يتمكن الأخصائي النفسي أو الطبيب من التوصل إليها باي طريقة أخرى.

(٦) وبواسطة القائمة يتمكن الأخصائي كذلك من الحصول علي كافة المعلومات السيكاترية التي تسهم في التشخيص، وفي الفهم لمشكلة المريض الطبية.

(٧) تساعد القائمة على تأكيد الجوانب التي يجد الأخصائي أن هناك مؤشرات على وجود المرض بها مما يوفر عليه مجهوداته التشخيصية.

الميادين التطبيقية للقائمة:

(١) يمكن أن تستخدم في المستشفيات العامة كجزء من الفحص المبدئي، والإجراءات الكشفية على المرضي إذ من الممكن ان توجه الانتباه إلى مشكلة المريض الطبية.

(٢) وفي المستشفيات الخاصة تعطي القائمة قدراً من البيانات عن المشكلة الطبية الكلية للمريض لتقييم الأعراض والصورة الخاصة بالمرض، ولتحديد المريض الذي يحتاج لفحص دقيق.

(٣) وفي المجال الصناعي تساعد المتخصصين في علم النفس والطب على فحص الموظفين والمتقدمين للعمل بالمؤسسة.

(٤) وفي المستشفيات العامة يمكن أن تستخدم في أقسام الاستقبال لتساعد الطبيب على تحديد من تتطلب حالتهم الصحية فحوصاً دقيقة.

(٥) وفي شركات التأمين تساعد القائمة علي تقييم الموقف الطبي لطالبي التأمين علي حياتهم وقيمة التأمين والمدة الزمنية لبوليصة التأمين.

(٦) وفي المدارس تفيد القائمة في تقدير الحالة الطبية والنفسية للتلميذ في علاقتها بتحصيله وسلوكه وقدراته.

(٧) وفي علم النفس الإكلينيكى يتم من خلال القائمة الحصول على البيانات والمعلومات الخاصة بالجانب الانفعالي ليمكن تقييم الحالة النفسية للتلميذ، وكذلك الحصول علي البيانات الخاصة بالأعراض الجسمية ليتمكن الأخصائي من التحذير والتنبؤ بوجود أمراض تتطلب الفحص الطبي السريع.

(٨) وفي التعليم الطبي تمد الطالب بقدر كبير من المعلومات الطبية والسيكاترية الهامة عن المريض في صورة تمكنه من التعلم.

(٩) وفي البحث الطبي والنفسي تساعد على عمل الفحص الخاص بوجود الأعراض الخاصة بالاضطراب في كل جانب طبي.

(١٠) وفي المسح الذي يجرى بالبحوث الخاصة بذلك تسهم في التعرف على وفي المقارنة بين من لديهم أعراض خاصة، والذين لديهم اضطرابات طبية أو اضطرابات انفعالية في مجتمع ما بآخرين في مجتمع أخر.

وصف القائمة

تتكون القائمة من كراسة أسئلة وورقة إجابة، وعدد الأسئلة في الأصل الأمريكي (توجد صورة للإناث وصورة للذكور) ٢٢٣ سؤالاً للصورة الخاصة بالذكور، ٢٢٨ للصورة الخاصة بالإناث. وفي الدراسة الحالية تم تطبيق الصورتين على العينة الأمريكية (٢٣ طالباً، ٢٧ طالبة) أما في العينة المصرية فقد وجد أن الصورة الأمريكية الخاصة بالرجال تسمح للتطبيق على الجنسين (طلبة وطالبات) وذلك لوجود أسئلة بصورة الإناث قد يسبب الإجابة عليها حرجاً للفتاة في الثقافة المصرية.

أقسام اسئلة القائمة:

وتنقسم القائمة لأربعة أقسام هي:

(١) **الأعراض البدنية:** تلك التي تتصل بالأعراض البدنية ، مثل سؤال هل تشعر عادة بالانتفاخ بعد الأكل؟

(٢) **ماضى المرض:** تلك التى تتصل بماضي المرض، مثل سؤال هل أخبرك الطبيب أن لديك مرض في الكبد أو المرارة؟

(٣) **التاريخ العائلي:** تلك التي تختص بالتاريخ العائلي، مثل سؤال هـــل حـــدث أن أصيب أحد أفراد العائلة بسكتة مخية؟

(٤) **السلوك والمزاج والمشاعر:** تلك التي تتعلق بالسلوك والمزاج والمشاعر، مثل سؤال هل تشعر غالبا بأنك لست سعيدا ومكتئبا؟

وتتجمع أسئلة كل مقياس فرعي مع بعضها وتأخذ تسلسل الحـــروف الأبجديـــة وفيما يلي هذه المقاييس الفرعية وعدد الأسئلة الخاصة بكل مقياس فرعي

المقاييس الفرعية لقائمة كورنل

(رقم)	(المقياس الفرعي)	(الرمز)	(عدد الأسئلة)
	أولا: المقاييس الخاصة بالأعراض البدنية		
١	السمع والإبصار	A	١٣
٢	الجهاز التنفسي	B	١٧
٣	القلب والأوعية	C	١٩
٤	الجهاز الهضمي	D	٢٠
٥	الهيكل العظمي	E	١١
٦	الجلـــــــــد	F	٧
٧	الجهاز العصبي	G	١٨
٨	البولي والتناسلي	H	١٣
٩	التعـــــــب	I	٧
١٠	تكرار المرض	J	٩
١١	أمراض مختلفة	K	١٨
١٢	العـــــادات	L	٢٠
	ثانيا: المقاييس الخاصة بالنواحي المزاجية والانفعالية.		
١٣	عدم الكفاية	M	١٢
١٤	الاكتئاب	N	٦
١٥	القلق	O	٩
١٦	الحساسية	P	٦
١٧	الغضب	Q	٩
١٨	التوتر	R	٩

التطبيق: تعتبر قائمة كورنل من المقاييس التي يتم تطبيقها ذاتيا ويمكـــن أن تطبـق بشكل فردى أو جماعي. فيتم إعطاء الأسئلة للمبحوث ويطلب منــه الإجابـة علي أسئلتها بعد إعطائه التعليمات التى تتمثل في تسويد العلامـــة الخاصـة بإجابته في ورقة الإجابة أمام رقم السؤال.

ويستغرق المبحوث في الإجابة علي أسئلة القائمة ما بيـــن ١٠ ــ ٣٠ دقيقـة، ويعتمد ذلك علي درجة التعليم. وقد وجد أن الأفراد الذين لديهم حواز قهري أو يعـانون من الاكتئاب يستغرقون وقتاً أطول من الآخرين في الإجابة على أسئلة القائمـــة وقـد وجدت حالات نادرة من المرضى الذين أبدوا عدم رغبتهم الإجابة علي الاسئلة، وغالبـاً ما يقوم المرضي بالإجابة عليها دون توجيه أسئلة، ويعبرون عن رضاهم حيث يقـــوم الأطباء بتطبيقها عليهم خلال فحوصهم الطبية.

اختيار الأسئلة: تم اختيار الأسئلة من خلال المقابلات الطبية المتعمقة التي أجراهـــا الأطباء والتى أجريت عليها العديد من المراجعات. كما تم إجراء الكثير من الاختبارات على كل سؤال قبل ضمه للقائمة وذلك بتطبيقه علي آلاف الأفراد في مواقع جغرافيـــة مختلفة.

وفي النهاية تم اختبار الأسئلة الأصلية على العديد من مجموعات المرضى فـــي مستشفي نيويورك. وفي أحد هذه المجموعات من المرضي الذين ألحقوا بالقسم الطبـــي العام الخارجي تمت مقارنة درجاتهم علي القائمة بالمعلومات الخاصة بتاريخ مرضـــهم والمسجلة في المستشفي. وقد وجد أن إجابات المرضي على القائمة تتطابق تماماً مـــع نفس الأسئلة الشفوية المماثلة التي وجهت لهم في المقابلة والتي قام الطبيب بتسجيلها.

اختبار القائمة ككل: تم اختبار دقة القائمة في التشخيص والتقييم علـــى ١٩١ مـن المرضي الذين دخلوا القسم الطبي العام بمستشفي نيويورك. وعندما تم فحصهم بواسطة الأطباء دون أن تتوفر لديهم اية معلومات أخرى غير نتائج قائمـــة كورنـــل وجـد أن التشخيص بواسطتها يتسم بالدقة بالنسبة لكل الحالات إذ يتطابق التشخيص من خلالـــها في ٩٤٪ من الحالات مع البيانات والفحوص التي بالمستشفي.

التصحيح: ويتم تصحيح كل مقياس فرعي من المقاييس الثمانية عشـــر علـــى حـدة بإعطاء درجة علي كل سؤال أجاب عنه المبحوث "بنعم" والإجابة "بلا" تعطي صفـــراً.

وبذلك فإن عدد العبارات على كل مقياس فرعي يساوى الدرجة الكلية على هذا المقياس.

إطار مقترح لتحديد مستوى الاضطراب:

ولتحديد مستويات الاضطرابات السيكوسوماتي يمكن استخدام نفس الأساس في قائمة كورنل (١٩٤٦) موضوعا في الاعتبار أن مجموع أسئلة قائمة ١٩٤٦ يبلغ ١٠١ سؤالا بينما قائمة ١٩٨٦ يبلغ عدد اسئلتها ٢٢٣ أي بما يساوى مقدار قائمة ١٩٤٦ بمرتين واثنين من عشرة (٢,٢) وبضرب هذا الرقم في عدد العبارات في كل مستوى يمكن وضع مستويات الاضطراب في القائمة الحالية (١٩٨٦) علي النحو الآتي في الجدول (١)

جدول (١) مستويات الاضطرابات السيكوسوماتية

مستوي الاضطراب السيكوسوماتي والعصابي	عدد العبارات في قائمة ١٩٤٦	عدد العبارات في قائمة ١٩٨٦ الجديدة
١-اضطراب خفيف.	من ١٣ -١٧	من ٢٩ -٣٩
٢-اضطراب متوسط.	من ١٨-١٢	من٤٠-٥٠
٣-اضطراب شديد.	من ٢٣ فما فوق	من٥١ فما فوق

- وعلى أساس مستويات هذا الجدول فإن من يحصل علي درجة كلية أقل من ٢٩ يعتبر سويا.

بطاقة التشخيص: إن استخدام بطاقة التشخيص The Diagnostic Sheet يمكن الاخصائي والطبيب من تلخيص نتائج القائمة علي تلك البطاقة إذا إنها تساعد في التحديد السريع للأجهزة العضوية والأمراض التي تحتاج إلي فحص طبي ونفسي.

التفسير السيكاتري للقائمة: وجد أن معامل الارتباط بين التقييم الإكلينيكى ونتائج القائمة تصل قيمته إلي ٠,٨٣

استخدام القائمة في الصناعة: تساعد القائمة المختصين في الصناعة في التقييم السيكاترى والطبي لمشكلات المتقدمين للأعمال المختلفة، خاصة ما يتعلق بتاريخهم الطبي، وبما لديهم من اضطرابات مما يلفت نظر الأخصائيين لتلك الاضطرابات التي تحتاج لعناية طبية في إطار متطلبات العمل.

استخدام القائمة في الخدمة العسكرية: لقد لوحظ في الحرب العالمية الثانية أن الجنود الذين تظهر عليهم نواحي عجز في الخدمة يكون في الغالب لديهم شكاوى من مشاكل طبية وأنهم كانوا يعانون من هذه المشاكل في حياتهم المدنية. ولقد طبقت القائمة علي مجموعة من الجنود وتم عمل متابعة لهم فوجد أن الذين لديهم شكاوى كثيرة تكشف عنها القائمة يكونون أقل كفاءة في أعمالهم ومهنهم من الذين يكون لديهم عدداً أقل من الشكاوى.

ولقد وجدت علاقة دالة بين درجات القائمة وبين محكات الكفاءة في العمل العسكرى. ويمكن باستخدام القائمة تصنيف المتقدمين إلي مجموعات تكشف عن مستوى الأداء الضعيف لدى أي منها، ولا يمكن أن نتمادى في أن نعطي تقييماً بتنبوء عال للقائمة لأن العاملين في المجال العسكرى لا يقعون تحت ظروف المشقة Stress والضغط بدرجة واحدة. وبالإضافة لذلك فإنه يكون من الأيسر أن نحكم على شخص بأن لديه عصاب من أن نتنبأ بأن ما لديه من عصاب يجعله عاجزاً عن أداء الخدمة العسكرية. ولقد أشارت الأدلة التي تم جمعها أن عدد الشكاوى التي تعكسها الاستجابات على القائمة تستخدم كمقياس للتنبؤ بالاضطرابات السيكوسوماتية والسيكاترية لدى رجال القوات المسلحة. ويبين الجدول (٢) عدد المقبولين وعدد المرفوضين في الخدمة العسكرية حسب عدد الإجابة "بنعم" على القائمة.

جدول (٢) للمقبولين والمرفوضين

من الخدمة العسكرية حسب عدد الإجابة "بنعم"

م	عدد الإجابة "بنعم" (الدرجة)	٢٨٦٢ قُبلوا من الناحية السيكاترية	٢١١ رفضوا من الناحية السيكاترية
١	-٥	٧١٪	٩٢٪
٢	-١٠	٥١٪	٨٤٪
٣	-١٥	٣٥٪	٧٨٪
٤	-٢٠	٢٤٪	٧٣٪
٥	-٢٥	١٧٪	٦٧٪
٦	-٣٠	١٢٪	٦٠٪
٧	-٣٥	١٠٪	٥٥٪
٨	-٤٠	٨٪	٥١٪
٩	-٤٥	٦٪	٤٥٪
١٠	-٥٠	٥٪	٤١٪

ويعنى بالبيانات التي في الجدول (٢) أنه بالنسبة لعدد الإجابة (الدرجة) ٥ إلـــي أقل من ١٠ أن ٧١٪ قبلوا من بين ٢٨٦٢ رجلاً، وأن ٩٢٪ رفضوا من بين ٢١١ رجلاً أي أن الأفراد الذين حصلوا على الحد الأدني من الدرجات التي بالجدول وهي ٥ فمـــا أقل من ١٠ نسبتهم في فئة المقبولين (٢٨٦٢ رجلاً) ٧١٪ ونسبتهم في فئة المرفوضيـن (٢١١ رجلاً ٩٢٪). كما يبين الجدول (٣) العلاقة بين عدد الإجابة (بنعم) على القائمـــة وبين محكات الكفاءة في الأداء خلال التدريب العسكرى.

جدول (٣) العلاقة بين درجات القائمة

ومحكات التدريب العسكري

م	محكـــــــــات التـــــــــدريب	الإجابة بأقل من ٥٠ درجة لدى ٨٣٧ عسكرياً	الإجابة بأكثر من ٥٠ درجة لدى ٦٣ عسكرياً
١	متوسط مرات الإبلاغ عن المرض.	١.٧	٢,٦
٢	متوسط عدد أيام المرض بالمستشفي.	١,٧	٣,٩
٣	نسبة من قدموا للمحكمة	١,٤	٦,٤
٤	متوسط عدد الأيام المرضي	٠,٣	١,٤
٥	نسبة الذين أعفوا	١,٢	٨,٠

ويتضح من الجدول (٣) أن متوسط مرات الإبلاغ عن المرض لدى من يجيبون بأقل من ٥٠ درجة (عددهم ٨٣٧ عسكرياً) اقل (١,٧) من متوسط مرات الإبلاغ عـــن المرض لدى من يجيبون بأكثر من ٥٠ درجة (عددهم ٦٣ عسكرياً) (٢,٦). وكما هـــو واضح فإن قيمة متوسط الإبلاغ عن المرض لدى الذين تكون درجاتهم منخفضة (أقـــل من ٥٠) تصل إلي ١,٧ في حين أن قيمة متوسط الإبلاغ عن المرض لدى الذين تكـون درجاتهم مرتفعة (أكثر من ٥٠) تصل إلي ٢,٦.

الفصـــــل الرابع

وصف المقاييس الفرعية لقائمة كورنل (١٩٨٦)

الفصـــــل الرابـــــع

المقاييس الفرعية
لقائمة كورنل (١٩٨٦)

كمـــا سبق أن أشرنا قـــام بإعداد قائمة كورنل كل من:- كيف برودمـــان (Keev Brodman) ، وألبرت .إردمان (Albert J. Erdman)، وهـــارولد.ج. ولــف (Harold G. Wolf)، وبـــول مســكوفيتزش (Paul F. Miskovits) عـــام (١٩٨٦) وعربها وأعدها للبيئة المحلية محمود أبو النيل عام ١٩٩٥.

وتتكون القائمة من ٢٢٣ سؤالاً تتوزع على ثمانية عشر مقياساً فرعياً كما فـــي الجدول (٤).

جدول (٤) عدد الأسئلة في كل مقياس فرعي

المقياس الفرعي	عدد الأسئلة	المقياس الفرعي	عدد الأسئلة	المقياس الفرعي	عدد الأسئلة
١- السمع والإبصار	١٣	٧- الجهاز العصبي	١٨	١٣- عدم الكفاية	١٢
٢- الجهاز التنفسي	١٧	٨- البولي والتناسلي	١٣	١٤- الاكتئاب	٦
٣- القلب والأوعية	١٩	٩- التعب	٧	١٥- القلق	٩
٤- الجهاز الهضمي	٢٠	١٠- تكرار المرض	٩	١٦- الحساسية	٦
٥- الهيكل العظمي	١١	١١- أمراض مختلفة	١٨	١٧- الغضب	٩
٦- الجلد	٧	١٢- العادات	٢٠	١٨- التوتر	٩

وصف المقاييس
أولاً: المقاييس الخاصة بالأعراض البدنيـة

(١) مقياس السمع والإبصار:

ويتكون من (١٣) ثلاثة عشر سؤالاً (والإجابة كما في كل المقـــاييس الثمانيـــة عشر بنعم أو لا)، وتتعلق الأسئلة الثلاثة عشر هذه بقياس الشكاوى والأعـــراض التـــي تختص بضعف الإبصار، والحاجة لنظارة لرؤية الأشياء البعيـــدة، واحمـــرار العينيـــن ووجود التهاب بها، ونزول الدموع منها ، الفقدان الكامل للرؤيا ، ووجود آلام شديدة في العينين، ووجود سحابة على العين، والإصابة بالجلوكوما أي وجود مياه زرقاء بـــالعين، واستعمال عدسات لاصقة، ووجود ازدواج في الرؤيا كذلك تختـــص الأســـئلة بوجـــود صعوبة في السمع، واستعمال سماعات في الأذن، ووجود طنين بها.

(٢) الجهاز التنفسي:

ويتكون من (١٧) سبعة عشر سؤالاً تتعلق بوجود ألم في الحلق، والتهاب في الأنف مع وجود رشح فيها، والمعاناة المستمرة من شدة البرد، ومرض الربو، والتهاب الجيوب الأنفية، ومن الكحة المستمرة أو المصحوبة بدم أو الالتهاب الرئوي.

(٣) القلب والأوعية:

ويتكون من (١٩) تسعة عشر سؤالاً تقيس الإصابة بالذبحة الصدرية، والنوبات القلبية، ومعاناة أفراد في العائلة من المتاعب القلبية، وعمل الرسوم القلبية تحت ظروف المشقة، وحدوث ضيق في التنفس أثناء الليل، وزيادة أو انخفاض ضغط الدم، وسرعة نبضات القلب، ووجود تورم في الساق والقدم، وتناول أدوية للتخلص من الماء بالجسم، والإصابة بالحمى الروماتيزمية، ووجود لغط في القلب، ومشاكل في صمامات القلب.

(٤) الجهاز الهضمي:

ويتكون من (٢٠) عشرين سؤالاً تقيس كثيراً من الجوانب كنزف اللثة، وصعوبة البلع والتهابات الفم والشفتين ، والمعاناة من ألام أثناء البلع، وحدوث تهيج في القولون أو المعدة، ووجود حصوات في المرارة ، التهابات في فتحة الشرج، أو الغشاء المخاطي للقولون، كذلك تقيس الأسئلة الإصابة بالدوسنتريا، كما تتعلق بزيادة أو نقصان الوزن ووجود دم في البراز والإصابة بالقرحة.

(٥) الهيكل العظمي:

ويتكون من (١١) إحدى عشر سؤالا تختص بحدوث كسور في العظام أو وجود ضعف أو هشاشة فيها، وحدوث التهابات في المفاصل ، والمعاناة من الآلام والتورمات فيها، كذلك المعاناة من تلبس في العضلات والمفاصل، وانتشار الروماتيزم في الأسرة ، وحدوث آلام في الظهر.

(٦) الجلد:

ويتكون من (٧) سبعة أسئلة تقيس الإصابة الجلدية المزمنة، والطفح الجلدى، والحساسية الجلدية ، ووجود جروح بالجلد، والاحمرار الشديد بالوجه، والعرق الكثير، والمعاناة من الحكة الجلدية.

(٧) الجهاز العصبي:

ويتكون من (١٨) ثمانية عشر سؤالاً تقيس حدوث صداع بـــالرأس ، وانتشـــار الصداع في العائلة، وحدوث نوبات من السخونة أو الـــبرودة، أو الإغمـــاء ووجـــود تخدير أو وخز في أحد أعضاء أو أجزاء الجسم، كذلك تقيس التشـــنجات أو النوبـــات الصرعية، كما تقيس أيضاً وجود هذه التشنجات أو النوبات الصرعية في الأسرة، كمـــا تقيس التهتهة أو اللعثمة والمشى أثناء النوم والبوال الليلي.

(٨) البولي والتناسلي:

ويتكون من (١٣) ثلاثة عشر سؤالاً تختص بالآلام والالتهابات فـــي الأعضـــاء التناسلية والعلاجات الخاصة بها، وبوجود فتق في الجســـم، ووجـــود دم فـــي البـــول، والمشكلات المرتبطة بالقدرة الجنسية والجهاز التناسلي، ووجود اضطرابات في الكليـــة، وصعوبة النهوض من النوم للتبول، وكثرة التبول أثناء النهار، كما تتضمـــن المشـــاكل الخاصة بفقد القدرة علي التحكم في المثانة.

(٩) التعـــــب:

ويتكون من (٧) سبعة أسئلة تختص بالمعاناة من النوبات المتكررة من الإجـــهاد والتعب، والإنهاك الناتج من العمل حتى ولو كان المجهود المبذول ضئيلاً، وكذلك تتاول الأسئلة الإجهاد العصبي، وانتشاره بين أفراد الأسرة.

(١٠) تكرار المرض:

وعدد الأسئلة في هذا المقياس (٩) تسعة أسئلة، تتناول تكرار حدوث المـــرض، وكثرة ملازمة الفراش بسبب المرض، واستمرار ضعف الصحة ، وحدوث المـــرض باستمرار، ومعاناة أفراد في الأسرة كذلك من المرض، وإعاقة الصداع المستمر قيـــام الشخص بالعمل، والبؤس من ضعف الصحة والمعاناة باستمرار من المرض.

(١١) أمراض مختلفة:

ويتضمن (١٨) ثمانية عشر سؤالاً تتعلق بالإصابة بمرض الحمى في الطفولة، أو حدوث مرض الملاريا أو الأنيميا أو أي مرض تناسلي خبيث، أو الإصابـــة بمـــرض السكر أو وجود التهاب بالغدة الدرقية، أو وجود ورم سرطاني ، وزيادة أو نقص الوزن عن المعدل العادى، كذلك تتعلق الأسئلة بتضخم أوردة الساق.

(١٢) العـــــادات:

ويتكون من (٢٠) عشرين سؤالاً تتعلق بوجود صعوبة في النوم أو الاستمرارية فيه، وصعوبة أخذ فترة راحة يومياً، وكثرة التدخين وتناول القهوة والشاى والكحوليات وتعاطي المخدرات، وتعاطي أدوية دون استشارة الطبيب. كما تختص الأسئلة بهوايات اقتناء حيوانات كالسلاحف والثعابين في المنزل، أيضاً تتعلق بتناول الحبوب المنومة والمهدئة والفيتامينات بانتظام.

ثانياً: المقاييس الخاصة بالنواحي المزاجية والانفعالية:

(١٣) عدم الكفاية:

ويتضمن مقياس عدم الكفاية (١٢) أثني عشر سؤالاً تتناول المصاحبات الفسيولوجية كالعرق والارتعاش وقت الامتحانات، والشعور بالعصبية وعدم الثبات في حالة وجود الرؤساء في العمل كذلك الارتباك والاضطراب في أداء العمل أثناء وجودهم (الرؤساء)، وأداء العمل ببطء شديد درءاً للوقوع في الخطأ، كما تتضمن الاسئلة فهم الأوامر بطريقة خاطئة، وصعوبة اتخاذ القرار، والافتقار للخبرة والضيق من تناول الطعام خارج المنزل.

(١٤) الاكتئـــاب:

ويتكون من (٦) ستة أسئلة تتعلق بالشعور بالعزلة وعدم السعادة رغما من اشاعة جو من الفرح، كذلك تتعلق بالشعور المستمر بالكآبة والحزن والبؤس وفقد الأمل في الحياة والرغبة في الموت.

(١٥) القلـــق:

ويتضمن (٩) تسعة أسئلة تختص بالشعور المستمر بالقلق، ووجود القلق في العائلة ، والاستثارة العصبية لأتفه سبب، ووجود العصبية في أفراد الأسرة والإصابة بالانهيار العصبي والعلاج منه.

(١٦) الحساسيـة:

ويتكون من (٦) ستة أسئلة تتعلق بالخجل الزائد عن الحد والثورة وسرعة الغضب من نقد الآخرين واساءة فهمهم.

(١٧) الغضـــــب:

وعدد أسئلته (٩) تسعة أسئلة تتعلق بالاندفاع المفاجئ في فعل الأشياء، وســـهولة الإثارة، والغضب لأتفه الأسباب أو إذا لم يستطع الفرد الحصول فورا على ما يطلبه.

(١٨) التوتـــــر:

وعدد أسئلته (٩) تسعة أسئلة تتعلق بالعصبية الشديدة والارتجاف من الاصـــوات المفاجئة، والشعور بالضعف في مواجهه الآخرين، والخوف من الحركات المفاجئـــة أو الضوضاء ليلا، والاستيقاظ من النوم بسبب الاحلام المزعجة، ومعاودة الأفكار المخيفـة دون سبب معقول، وتصبب العرق البارد من الجسم.

تعليـــــق:

ويلاحظ أن الأسئلة التي تتناول النواحي الجسمية وأعضاء الجسم (١١٨) مائـــة وثمانية عشر سؤالا وهي التي تتوزع علـــي المقـــاييس الفرعيـــة الثمانيـــة الأولـــي والمختصة بالأعراض والشكاوى الجسمية وهي: السمع والإبصار، والجهاز التنفســي، والقلب والأوعية ، والجهاز الهضمي، والهيكل العظمي، والجلد، والجهاز العصبـــي، والجهاز البولي التناسلي وتبلغ نسبة هذه الأسئلة (١١٨) سؤالا إلي المجمـــوع الكلـــي (٢٢٣) ٥٣٪.

كما يلاحظ أن عدد الأسئلة التي تختص بالمقاييس العشـــرة الباقيـــة والخاصـــة بالنواحي النفسية (١٠٥) مائة وثمانية وخمسة سؤالا وهذه المقاييس هي: التعب، تكـوار حدوث المرض، الوقوع في أمراض مختلفة، العادات، وعدم الكفاية، الاكتئاب ، القلـق، الحساسية ، الغضب ، التوتر. وتبلغ نسبة هذه الأسئلة (١٠٥ سؤالا) إلي المجموع الكلي (٢٢٣) ٤٧٪.

الفصـــــل الخامس

نتائـــج الثبـــــات

الفصـــل الخامــــس

نتائـــج الثبــــات

نعرض فيما يلي نتائج حساب ثبات "قائمة كورنل" سواء بطريقة التقسيم النصفـــي أو بطريقة الإعادة Test Re- Test وذلك بالنسبة:-

أولا: العينة المصرية طلبة وطالبات والمجموعتين معا.

ثانيا: العينة الأمريكية: طلبة وطالبات والمجموعتين معا.

ثالثا: النتائج النهائية في العينتين.

رابعا: معاملات ثبات قائمة كورنل في دراسات مصرية.

أولا: العينة المصرية

يبين الجدول (٥) نتائج معاملات الارتباط بين نصفي الاختبار ومعاملات الثبـات النصفي للعينة المصرية والتي تتضمن ١٤٠ مائة وأربعين طالبا وطالبة جامعيـــة (٧٠ طالبا، ٧٠ طالبة) من مختلف الكليات العملية والنظرية ومن مختلف السنوات الدراسـية وذلك في العام الجامعي ١٩٩٥ــ ١٩٩٦

جـــدول (٥) معاملات الثبات

النصفي للطلبة والطالبات والمجموعتين معا للعينة المصرية

م	المقاييس الفرعية	طلبــــــة (٧٠)		طالبـــــات (٧٠)		المجمـــوعتين معا (١٤٠)	
		ر	معامل الثبات	ر	معامل الثبات	ر	معامل الثبات
١	السمع والإبصار	٠,٥٤	٠,٧١	٠,١٥	٠,٢٦	٠,٣٦	٠,٥٨
٢	الجهاز التنفسي	٠,٥٢	٠,٦٨	٠,٣٦	٠,٥٣	٠,٤٥	٠,٦٤
٣	القلب والأوعية	٠,٠٦	٠,١٢	٠,٤٤	٠,٦١	٠,٢٦	٠,٤٢
٤	الجهاز الهضمي	٠,٢٧	٠,٤٢	٠,٥٢	٠,٦٨	٠,٤٠	٠,٥٧
٥	الهيكل العظمي	٠,٣٢	٠,٤٨	٠,٥٦	٠,٧٣	٠,٤٥	٠,٦٢
٦	الجلد	٠,٤٠	٠,٥٧	٠,٣٣	٠.٤٩	٠,٣٦	٠,٥٣
٧	الجهاز العصبي	٠,٠٦	٠,١٢	٠,٢٩	٠,٤٥	٠,١٨	٠,٣٠
٨	البولي التناسلي	٠,٤٠	٠,٥٧	٠,١٢	٠,٢٠	٠,٢٦	٠,٤١
٩	التعب	٠,٤٤	٠,٦٢	٠,٦٧	٠,٨١	٠,٥٦	٠,٧٢
١٠	تكرار حدوث المرض	٠,٨٧	٠,٩٢	٠,٨٢	٠,٩٠	٠,٨٤	٠,٩٠
١١	أمراض متنوعة	٠,٢٧	٠,٤٢	٠,٦٤	٠,٧٨	٠,٤٨	٠,٦٠
١٢	العادات	٠,٣٤	٠,٥٢	٠,٢٨	٠,٤٣	٠,٣١	٠,٤٧
١٣	عدم الكفاية	٠,٤١	٠,٥٣	٠,٨٠	٠,٨٩	٠,٦٥	٠,٧٩
١٤	الاكتئاب	٠,٦٦	٠,٨٠	٠,٦٩	٠,٨١	٠,٦٨	٠,٨٠
١٥	القلق	٠,٨٠	٠,٨٩	٠,٩٠	٠,٩٥	٠,٨٢	٠,٩١
١٦	الحساسية	٠,٤١	٠,٥٩	٠٣٥	٠,٥٢	٠,٣٩	٠,٥٦
١٧	الغضب	٠,٧٣	٠,٨٥	٠,٧٢	٠,٨٤	٠,٧٢	٠,٨٤
١٨	التوتر	٠,٥٠	٠,٦٧	٠,٦٥	٠,٧٩	٠,٥٨	٠,٧٠
	معامل ثبات الدرجة الكلية للمقياس	٠,٤٧	٠,٦٥	٠,٥٧	٠,٧٣	٠,٥٢	٠,٦٩

ويتضح من الجدول (٥) والخاص بمعاملات ثبات المقاييس الفرعية لقائمة كورنل وللدرجة الكلية لدى العينة المصرية ما يلي:

أولا: بالنسبة لعينة الطلبة يتراوح معامل الثبات بين (٠,١٢ ــ ٠,٨٩) والمقاييس التي حصلت علي معاملات ثبات منخفضة هي: القلب والأوعية الدموية (٠,١٢) والجهاز الهضمي (٠,٤٢) الهيكل العظمي (٠,٤٨) ، الجهاز العصبي (٠,١٢) أمراض متنوعة (٠,٢٧) وعدد هذه المقاييس المنخفضة الثبات خمسة وبذلك يكون عدد المقاييس المرتفعة الثبات ثلاثة عشر يتراوح معامل ثباتها بين ٠,٥٢ ــ ٠,٨٩، أما معامل ثبات المقياس ككل في عينة الطلبة فقد بلغت قيمة ٠,٦٥.

ثانيا: بالنسبة لعينة الطالبات تراوحت قيمة معامل الثبات بين (٠,٢٠ ــ ٠,٩٥) والمقاييس التي حصلت على معاملات ثبات منخفضة هي السمع والإبصار (٠,٢٦)، والجلد (٠,٤٩) ، والجهاز العصبي (٠,٤٥) والبولي والتناسلي (٠,٢٠) والعادات (٠,٤٣) وعدد هذه المقاييس المنخفضة الثبات خمسة مقاييس، وبذلك يكون عدد المقاييس المرتفعة الثبات ثلاثة عشر مقياسا يتراوح معامل ثباتها بين (٠,٥٢ ــ ٠,٩٥) أما معامل ثبات المقياس ككل في عينة الطالبات فقد بلغ (٠,٧٣)

ثالثا: بالنسبة للعينة الكلية (طلبة ــ طالبات) فقد تراوح معامل الثبات فيها بين (٠,٤١ ــ٠,٩١) والمقاييس التي حصلت على معاملات ثبات منخفضة هي : القلب والأوعية (٠,٤٢)، والجهاز العصبي (٠,٣٠)،والبولي والتناسلي (٠,٤١) ، العادات (٠,٤٧) وعدد هذه المقاييس المنخفضة الثبات أربعة مقاييس وبذلك يكون عدد المقاييس المرتفعة الثبات.أربعة عشر مقياسا يتراوح معامل ثباتها بين (٠,٥٦ ــ٠,٩١) أما معامل الثبات الكلي للمقياس في عينة الطلبة والطالبات (العينة الكلية) فقد بلغ (٠,٦٩).

رابعا: تم حساب معامل الثبات الكلي بتحويل معاملات الارتباط النصفي للمقاييس الفرعية لمقابلها اللوغاريمتي (ز) ثم حساب متوسطها ثم الكشف عن معامل الارتباط المقابل لهذا المتوسط ثم حساب معامل ثباته باستخراجه من الجداول الإحصائية.

ثانيا: العينة الأمريكية

بلغ عدد أفراد العينة الأمريكية ٥٠ خمسين طالبا جامعيا من جامعة ماساشوستش فرع أمهرست وتم تطبيق قائمة كورنل عليهم اثناء وجودى (الباحث محمود أبو النيـــل) في منحة هيئة الفولبرايت الأمريكية (مارس ــ أغسطس ١٩٩٥) وتضمنت العينـــة ٢٣ طالبا ، ٢٧ طالبة من كليات وأقسام مختلفة. وقد تم التطبيق بواسطة مساعدين من قســم علم النفس وفقا للقواعد المعايير الأمريكية فيما يتعلق بتطبيق الاختبارات النفسية، والتي تقتضي عدم كتابة المبحوث لاسمه علي اوراق الإجابة إضافة إلي أن قسم علم النفـــس بجامعة ماساشوسش (فرع أمهرست) قد تسلم أوراق الإجابة بعد تفريغ الإجابات منها.

ويبين الجدول (٦) معاملات الارتباط بين نصفيي الاختبار ومعـــاملات الثبـــات النصفي في العينة الأمريكية لكل من الطلبة والطالبات والعينة الكلية وذلك بالنسبة لكـــل مقياس فرعي وللقائمة ككل.

جدول (٦) يبين معاملات الثبات النصفي

لدى الطلبة والطالبات والمجموعتين معا للعينة الأمريكية

م	المقاييس الفرعية	الطلبـــــة		الطالبـــــات		المجمـــوعتين معـــا	
		ر	معامل الثبات	ر	معامل الثبات	ر	معامل الثبات
١	السمع والإبصار	٠,٥٦	٠,٧٢	٠,٥٢	٠,٦٩	٠,٥٤	٠,٧١
٢	الجهاز التنفسي	٠,٦٥	٠,٧٩	٠,٦٣	٠,٧٨	٠,٦٤	٠,٧٩
٣	القلب والأوعية	٠,٥٠	٠,٦٧	٠,٠٥	٠,١٣	٠,٢٩	٠,٤٦
٤	الجهاز الهضمي	٠,٧٩	٠,٨٨	٠,٦٠	٠,٧٥	٠,٧٠	٠,٨٢
٥	الهيكل العظمي	٠,٤١	٠,٥٨	٠,١٥	٠,٢٦	٠.٢٩	٠,٤٦
٦	الجلد	٠,٤٦	٠,٦٤	٠,٧٧	٠,٨٨	٠,٦٤	٠,٧٩
٧	الجهاز العصبي	٠,٥٣	٠,٧٤	٠,٧٠	٠,٨٢	٠,٦٢	٠,٧٥
٨	البولي التناسلي	٠,٤٨	٠,٦٥	٠,٢٨	٠,٤٣	٠,٣٩	٠,٥٧
٩	التعب	٠,٦٥	٠,٧٩	٠,٧٩	٠,٨٩	٠,٧٣	٠,٨٦
١٠	تكرار حدوث المرض	٠,٩٥	٠,٩٥	٠,٨٨	٠,٩٤	٠,٩٨	٠,٩٧
١١	أمراض متنوعة	٠,٨١	٠,٩٠	٠,١٧	٠,٣٥	٠,٥٢	٠,٦٩
١٢	العادات	٠,٤٤	٠,٦١	٠,٧١	٠,٨٣	٠,٥٩	٠,٧٥
١٣	عدم الكفاية	٠,٣٠	٠,٤٦	٠,٦٧	٠,٨١	٠,٥١	٠,٦٨
١٤	الاكتئاب	٠,٩٨	٠,٩٥	٠,٦٣	٠,٨٠	٠,٩٥	٠,٩٧
١٥	القلق	٠,٩٢	٠,٩٢	٠	٠	٠,٦٦	٠,٨٠
١٦	الحساسية	٠,٧٣	٠,٨٥	٠,٦٣	٠,٧٨	٠,٦٩	٠,٨١
١٧	الغضب	٠,٨٣	٠,٩١	٠,٨٨	٠,٩٤	٠,٨٥	٠,٩٢
١٨	التوتر	٠,٧٥	٠,٨٦	٠,٧٨	٠,٨٨	٠,٧٧	٠,٨٨
	معامل ثبات الدرجة الكلية للمقياس	٠,٧٧	٠,٨٧	٠,٥٨	٠,٧٤	٠,٧٠	٠,٨٢

ويتضح من الجدول (٦) مايلي:

أولا: بالنسبة للطلبة الأمريكيين يتراوح معامل ثبات المقاييس الفرعية بين(٠,٤٦-٠,٩٥) والمقاييس الفرعية المنخفضة الثبات تتمثل في مقياس واحد هو مقياس عدم الكفاية (٠,٤٦) وبذلك تكون المقاييس المرتفعة الثبات سبعة عشر مقياسا يتراوح ثباتها بين (٠,٥٨ ــ ٠,٩٥) أما معامل ثبات المقياس ككل في عينة الطلبة الأمريكيين فقد بلغ (٠,٨٧).

ثانيا: بالنسبة للطالبات يتراوح معامل الثبات بين (صفر ــ٠,٩٤) ومعاملات الثبات المنخفضة تتركز في مقاييس القلب والأوعية (٠,١٣)، الهيكل العظمي (٠,٢٦) البولي والتناسلي (٠,٤٣) ، أمراض متنوعة (٠,٣٥) القلق (صفر)، وعدد هذه المقاييس المنخفضة الثبات خمسة مقاييس وبذلك فإن عدد المقاييس المرتفعة الثبات ثلاثة عشر مقياسا يتراوح معامل ثباتها بين (٠,٦٩ ــ ٠,٩٤)، أما معامل ثبات المقياس ككل فقد بلغ (٠,٧٤).

ثالثا: بالنسبة للعينة الأمريكية الكلية (طلبة وطالبات) يتراوح معامل ثبات الاختبار فيها بين (٠,٤٦ ــ ٠,٩٧) أما المقاييس الفرعية المنخفضة الثبات فقد كانا القلب والأوعية (٠,٤٦)، والهيكل العظمي (٠,٤٦) وبذلك يكون عدد المقاييس المنخفضة الثبات مقياسين، والمقاييس المرتفعة ستة عشر مقياسا يتراوح ثباتها بين (٠,٥٧ ــ ٠,٩٧) أما معامل ثبات المقياس ككل فقد بلغ (٠,٨٢)

رابعا: في حساب ثبات الدرجة الكلية تم اتباع نفس الخطوات في العينة المصرية.

ثالثا: النتائج النهائية لمعامل الثبات النصفي لدى العينتين المصرية والأمريكية:

يبين الجدول(٧) معاملات الثبات النصفي المقابلة لمعاملات الارتباط بين نصفي الاختبار في العينة المصرية الكلية وفي العينة الأمريكية الكلية.

جدول (٧) نتائج الثبات النصفي في العينتين المصرية والأمريكية

رقم	المقياس الفرعية	العينة المصرية	العينة الأمريكية
١	السمع والإبصار	٠,٥٨	٠,٧١
٢	الجهاز التنفسي	٠,٦٤	٠,٧٩
٣	القلب والأوعية	٠,٤٢	٠,٤٦
٤	الجهاز الهضمي	٠,٥٧	٠,٨٢
٥	الهيكل العظمي	٠,٦٢	٠,٤٦
٦	الجلد	٠,٥٣	٠,٧٩
٧	الجهاز العصبي	٠,٣٠	٠,٧٥
٨	البولي التناسلي	٠,٤١	٠,٥٧
٩	التعب	٠,٧٢	٠,٨٦
١٠	تكرار حدوث المرض	٠,٩٠	٠,٩٧
١١	أمراض متنوعة	٠,٦٠	٠,٦٩
١٢	العادات	٠.٤٧	٠,٧٥
١٣	عدم الكفاية	٠,٧٩	٠,٦٨
١٤	الاكتئاب	٠,٨٠	٠,٩٧
١٥	القلق	٠,٩١	٠,٨٠
١٦	الحساسية	٠,٥٦	٠,٨١
١٧	الغضب	٠,٨٤	٠,٩٢
١٨	التوتر	٠,٧٠	٠,٨٨
المقياس الكلي		٠,٦٩	٠,٨٢

ويلخص الجدول (٧) نتائج معامل الثبات المقابل لمعامل الارتباط بين الدرجـات على نصفي الاختبار لدى العينة المصرية الكلية، والعينة الأمريكية الكلية أيضا. ويلاحظ أن المقاييس التى تمتعت بمعاملات ثبات مرتفعة (٠,٦٠ فما فوق) في العينتين المصرية والأمريكية هي:-

(١) الجهاز التنفسي.
(٢) التعب
(٣) تكرار حدوث المرض.
(٤) أمراض متنوعة
(٥) عدم الكفاية
(٦) الاكتئاب
(٧) القلق
(٨) الغضب
(٩) التوتر
(١٠) المقياس الكلي

رابعا: معاملات ثبات قائمة كورنل (١٩٨٦) من خلال دراسات مصرية

(١) الدراسة الأولى:

في دراسة لمحمد صديق (١٩٩٩) قام بتطبيق الاختبار عن طريق الإعادة بفاصل زمني (١٥) خمسة عشر يوما علي عينة تتكون من ٣٠ فردا ، (١٥) خمسة عشر فردا منهم من المودعين أموالهم في شركات توظيف الأموال وفقدوا الأمل في استردادها وضاعت عليهم تحويشة العمر (ظرف ضاغط ومشقة Stress)، وخمسة عشر فردا من غير المودعين. ويبين الجدول (٨) معاملات ثبات قائمة كورنل عن طريق الإعادة Test – Retest.

جدول (٨) معاملات ثبات قائمة كورنل عن طريق الإعادة

(في دراسة محمد صديق ١٩٩٩)

م	المقياس	معامل الثبات (ن=٣٠)	م	المقياس	معامل الثبات (ن=٣٠)
١	السمع والإبصار	٠,٧١	١٠	تكرار المرض	٠,٦٨
٢	الجهاز التنفسي	٠,٧٠	١١	أمراض متنوعة	٠,٥٠
٣	القلب والأوعية الدموية	٠,٩٢	١٢	العادات	٠,٧٩
٤	الجهاز الهضمي	٠,٨٣	١٣	عدم الكفاية	٠,٤٢
٥	الهيكل العظمي	٠,٦٦	١٤	الاكتئاب	٠,٩١
٦	الجلد	٠,٦٧	١٥	القلق	٠,٨٢
٧	الجهاز العصبي	٠,٨٣	١٦	الحساسية	٠,٦٥
٨	البولي والتناسلي	٠,٨٧	١٧	الغضب	٠,٧٤
٩	التعب	٠,٧٠	١٨	التوتر	٠,٦٩
●	الدرجة الكلية	٠,٨٥			

ويتبين من الجدول (٨) أن معاملات الثبات عن طريق الإعادة في هذه الدراسة تتراوح قيمتها بين (٠,٤٢ ــ ٠,٩٢) ولا يوجد سوى مقياسين معامل الثبات فيهما منخفض وهما مقياس عدم الكفاية (٠,٤٢)، ومقياس أمراض متنوعة (٠,٥٠) وباقي المقاييس وعددها ١٦ ستة عشر يتراوح ثباتها بين (٠,٦٥) ــ (٠,٩٢).

كما قام محمد صديق ايضا (١٩٩٩) بحساب الثبات النصفي للاختبار على ٢٠ فردا من المودعين أموالهم في شركات توظيف الأموال، ٢٠ فردا من غير المودعين، وعلي المودعين وغير المودعين معا. ويبين الجدول (٩) معاملات ثبات قائمة كورنل بطريقة التقسيم النصفي على هذه المجموعات الثلاث، ونكتفي هنا بعرض معامل الثبات أما معامل الارتباط بين نصفي الاختبار فيمكن الإطلاع عليه في المصدر الأصلي (محمد صديق ١٩٩٩).

جدول (٩) معاملات الثبات النصفي
لقائمة كورنل (عن محمد صديق ١٩٩٩)

م	المقاييس الفرعية	نتائج المودعين (ن=٢٠)	نتائج المودعين (ن=٢٠)	نتائج المودعين وغير المودعين (=٤٠)
		معامل الثبات	معامل الثبات	معامل الثبات
١	السمع والإبصار	٠,٨٤	٠,٨٨	٠,٨٦
٢	الجهاز التنفسي	٠,٩٢	٠,٩٤	٠,٩٢
٣	القلب والأوعية	٠,٥٧	٠,٤١	٠,٦٢
٤	الجهاز الهضمي	٠,٧٤	٠,٧٩	٠,٨٩
٥	الهيكل العظمي	٠,٦٤	٠,٦٩	٠,٥٣
٦	الجلد	٠,٨٦	٠,٨٠	٠,٥٥
٧	الجهاز العصبي	٠,٦٥	٠,٦٤	٠,٦٧
٨	البولي التناسلي	٠,٧٩	٠,٧٠	٠,٧١
٩	التعب	٠,٧٥	٠,٨٠	٠,٨٩
١٠	تكرار حدوث المرض	٠,٥٤	٠,٥٠	٠,٤٩
١١	أمراض متنوعة	٠,٥٢	٠,٦١	٠,٥٣
١٢	العادات	٠,٤٩	٠,٤١	٠,٤٠
١٣	عدم الكفاية	٠,٣٧	٠,٥٦	٠,١٨
١٤	الاكتئاب	٠,٩٣	٠,٨٩	٠,٩١
١٥	القلق	٠,٧٩	٠,٧٧	٠,٨٥
١٦	الحساسية	٠,٤٩	٠,٥٩	٠,٦٧
١٧	الغضب	٠,٨٩	٠,٩٢	٠,٨٨
١٨	التوتر	٠,٨٢	٠,٨٦	٠,٧٩
	الدرجـــــة الكليـــــة	٠,٨٨	٠,٨٩	٠,٨٦

ويتضح من نتائج الجدول (٩) أنه بالنسبة للمودعين نجد أن مقياســي العــادات (٠,٤٩) والحساسية (٠,٤٩) منخفضا الثبات، وبالنسبة لغير المودعين فإن مقياسي القلب والأوعية الدموية (٠,٤١)، والعادات (٠,٤١) منخفضى الثبات، أما المجموعة الكليـــة (المودعين وغير المودعين) فإن مقاييس تكرار المرض (٠,٤٩) وعدم الكفاية (٠,١٨)، والعادات (٠,٤٠) هي المنخفضة الثبات. أما باقي المقاييس في المجموعـــات الثـلاث فثباتها مرتفع إذ تبلغ لدى المودعين ما بين (٠,٥٢ ــ ٠,٩٣) ولدى غير المودعين مــا بين (٠,٥٠ــ٠,٩٤)، وفي المجموعة الكلية ما بين(٠,٥٣ــ٠,٩٢).

(٢) الدراسة الثانية:

وفي دراسة آمال عبد الحليم (١٩٩٩) قامت بحساب ثبات المقياس بطريقة التقسيم النصفي علي ثلاث مجموعات: مجموعة ضغط الدم المرتفع، ومجموعة القرحة المعدية، ومجموعة الأسوياء وكل مجموعة عددها (٣٠) ثلاثين فرداً.

وفيمايلي نتائج هذه الدراسة بالنسبة لثبات قائمة كورنل حيث يبين الجدول (١٠) معاملات الثبات النصفي لمجموعة ضغط الدم المرتفع.

جدول (١٠) معاملات الثبات النصفى لمجموعة ضغط الدم المرتفع (دراسة آمال عبد الحليم ١٩٩٩م)

م	المقاييس الفرعية	معامل الثبات النصفي
١	السمع والإبصار	٠.٦٨
٢	الجهاز التنفسي	٠,٩٨
٣	القلب والأوعية	٠,٩٢
٤	الجهاز الهضمي	٠,٦٢
٥	الهيكل العظمي	٠,٤٠
٦	الجلد	٠,١٨
٧	الجهاز العصبي	٠,٩٥
٨	البولي التناسلي	٠,٥٤
٩	التعب	٠,٧٩
١٠	تكرار حدوث المرض	٠,٨٦
١١	أمراض متنوعة	٠,٨٩
١٢	العادات	٠,٥٤
١٣	عدم الكفاية	٠,٧٨
١٤	الاكتئاب	٠,٢٠
١٥	القلق	٠,٨٦
١٦	الحساسية	٠,٥٥
١٧	الغضب	٠,٧٩
١٨	التوتر	٠,٨٩

ويتبين من الجدول (١٠) أن قيمة معاملات الثبات تتراوح بين (٠,٢٠ ـ٠,٩٨) وأن عدد معاملات الارتباط المرتفعة (٠,٦٠فما فوق) ١٢ اثني عشر معامل بنسبة ٧٥٪ من المجموع الكلي للمقاييس الفرعية.

ويبين الجدول (١١) معاملات الثبات بعد التصحيح بمعادلة سبيرمان ـــ بـــروان لمجموعة القرحة المعدية.

جدول (١١) معاملات الثبات النصفي لمجموعة القرحة المعدية

م	المقـــاييس الفرعيـــة	معامـــل الثبـــات النصفي
١	السمع والإبصار	٠,٦٨
٢	الجهاز التنفسي	٠,٣٣
٣	القلب والأوعية	٠,٣٥
٤	الجهاز الهضمي	٠,٨٩
٥	الهيكل العظمي	٠,٥٢
٦	الجلـــــد	٠,٢٠
٧	الجهاز العصبي	٠,٨٢
٨	البولي التناسلي	٠,٢٥
٩	التعـــــب	٠,٤٦
١٠	تكرار حدوث المرض	٠,٧٣
١١	أمراض متنوعة	٠,٦١
١٢	العـــــادات	٠,٦٨
١٣	عدم الكفاية	٠,٢٠
١٤	الاكتئاب	٠,١٨
١٥	القلق	٠,٧٦
١٦	الحساسية	٠,٦٢
١٧	الغضب	٠,٨٦
١٨	التوتر	٠,٩٠

ويلاحظ أن معاملات الثبات تتراوح بين (٠,٢٠ ـــ ٠,٩٠) ويبلغ عدد المعاملات المرتفعة (٠,٦٠ فما فوق) عشرة معامل ارتباط بنســبة ٥٦٪ مــن المجمــوع الكلــي للاختبارات.

ويبين الجدول (١٢) معاملات الثبات النصفي بعد التصحيح بمعادلة سبيرمان ـــ براون لمجموعة الأسوياء.

جدول (١٢) معاملات الثبات النصفي لمجموعة الأسوياء.

م	المقـــاييس الفرعيـــة	معامـــل الثبـــات النصفي
١	السمع والإبصار	٠,٢٨
٢	الجهاز التنفسي	٠,٢٨
٣	القلب والأوعية	٠,٣٢
٤	الجهاز الهضمي	٠,٤٤
٥	الهيكل العظمي	٠,٣٥
٦	الجلد	٠,٥٢
٧	الجهاز العصبي	٠,٢٦
٨	البولي التناسلي	٠,٨٦
٩	التعب	٠,٢٥
١٠	تكرار حدوث المرض	٠,٣٧
١١	أمراض متنوعة	٠,٢٨
١٢	العادات	٠,٣٧
١٣	عدم الكفاية	٠,٦٠
١٤	الاكتئاب	٠,٤٠
١٥	القلق	٠,٧٧
١٦	الحساسية	٠,٦٦
١٧	الغضب	٠,٧٨
١٨	التوتر	٠,٨٦

ويلاحظ علي النتائج الخاصة بثبات الاختبـــار علـــى مجموعـــة الأســـوياء أن معاملات الثبات تتراوح بين (٠,٢٨ ــ ٠,٨٦)

الدراسة الثالثة:

قام بها مجدى زينة (٢٠٠٠) فى موضوع **"علاقة الاضطرابات السيكوســوماتية بأحداث الحياة لدى المتضررين من حرب الخليج الثانية"** والمتضررين في عينة هـــذه الدراسة هم المصريين الذين تركوا كل ما لديهم من مال ومنقولات وسافروا إلي مصـــر بعد غزو العراق لأرض الكويت في أغسطس عام ١٩٩٠.

وبلغت عينة الدراسة (٦٠) ستون متضرراً من هذه الحرب، ومجموعة ضابطـة من (٦٠) ستين من غير المتضررين وكانت قائمة كورنل من بين الاختبـــارات التـــي طبقت في هذه الدراسة.

وفيما يلي نتائج هذه الدراسة فيما يختص بقائمة كورنل بطريقة التقسيم النصفي ومعادلة ألفا-كرونباخ، وطريقة إعادة الاختبار.

ويبين الجدول (١٣) معامل الثبات بطريقة التقسيم النصفي ومعادلة ألفا-كرونباخ علي عينة من ١٢٠ فرداً من المتضررين وغير المتضررين.

جدول (١٣) لمعامل الثبات النصفي ومعادلة ألفا-كرونباخ

رقم	المقياس الفرعية	الثبات بطريقة التقسيم النصفي		الثبات بمعادلة ألفا-كرونباخ
		معامل الارتباط بين نصفي الاختبار	معامل الثبات للتعديل للارتباط النصفي	
١	السمع والإبصار	٠,٦٦	٠,٨٠	٠,٨٣
٢	الجهاز التنفسي	٠,٦٤	٠,٧٨	٠,٨٢
٣	القلب والأوعية	٠,٥٣	٠,٦٩	٠,٧٤
٤	الجهاز الهضمي	٠,٦٤	٠,٧٨	٠,٧٧
٥	الهيكل العظمي	٠,٥٩	٠,٧٤	٠,٧٨
٦	الجلد	٠,٧٧	٠,٨٧	٠,٨٤
٧	الجهاز العصبي	٠,٣٨	٠,٥٥	٠,٦٧
٨	البولي التناسلي	٠,٥٧	٠,٧٣	٠,٧٢
٩	التعب	٠,٤١	٠,٥٨	٠,٦٦
١٠	تكرار حدوث المرض	٠,٤٩	٠,٦٦	٠,٧٧
١١	أمراض متنوعة	٠,٦٠	٠,٧٥	٠,٧٢
١٢	العادات	٠,٥٠	٠,٦٧	٠,٧٠
١٣	عدم الكفاية	٠,٦٨	٠,٨١	٠,٧٨
١٤	الاكتئاب	٠,٥٨	٠,٧٣	٠,٧٥
١٥	القلق	٠,٣٤	٠,٥١	٠,٦٤
١٦	الحساسية	٠,٤٨	٠,٦٥	٠,٦٦
١٧	الغضب	٠,٥٦	٠,٧٢	٠,٧٢
١٨	التوتر	٠,٦٠	٠,٧٥	٠,٨٢
	• مقياس الدرجة الكلية	٠,٧٨	٠,٨٨	٠,٩٧

ويتبين من الجدول (١٣) ارتفاع معاملات ثبات قائمة كورنل بطريقة التقسيم النصفي إذ تتراوح فيها بين ٠,٥١ ــ ٠,٨٨ وبمعادلة ألفا-كرونباخ إذ تتراوح فيها بين (٠,٦٤-٠,٩٧).

أما حساب الثبات عن طريق الإعادة، تم حساب ثبات الاختبار عن طريق الإعادة علي عينة عددها (٣٠) من المتضررين الذين كانوا بالعراق وأعيد التطبيق عليهم بعد

خمسة عشرة يوماً، ويوضح الجدول (١٤) نتائج معاملات ثبات المقياس عن طريق إعادة لاختيار.

جدول (١٤) يبين معاملات ثبات قائمة كورنل بطريقة إعادة لاختبار

م	المقاييس الفرعية	معامل الثبات (ن = ٣٠)
١	السمع والإبصار	٠,٦٩
٢	الجهاز التنفسي	٠,٧٢
٣	القلب والأوعية	٠,٧٩
٤	الجهاز الهضمي	٠٧٤
٥	الهيكل العظمي	٠,٦٧
٦	الجلد	٠,٨٥
٧	الجهاز العصبي	٠,٦٨
٨	البولي التناسلي	٠,٤٢
٩	التعب	٠,٧٣
١٠	تكرار حدوث المرض	٠,٦٨
١١	أمراض متنوعة	٠,٥٥
١٢	العادات	٠,٧٩
١٣	عدم الكفاية	٠,٦٤
١٤	الاكتئاب	٠,٧٦
١٥	القلق	٠,٥٩
١٦	الحساسية	٠,٦٩
١٧	الغضب	٠,٧٣
١٨	التوتر	٠,٨١
●	الدرجة الكلية	٠,٨٦

وتبين نتائج الجدول (١٤) أن معاملات الثبات عن طريق الإعادة تتراوح بين (٠,٤٢) البولي والتناسلي، (٠,٨٦) في المقياس الكلي، (٠,٨٥) في مقياس الجلد.

الدراسة الرابعة:

قامت بها نجلاء محمد سليمان عام (٢٠٠٠) عن سيكولوجية البدانة وعلاقتها بالشخصية في ضوء الفروق بين الجنسين وقد تكونت العينة من (٨٠) شخصاً نصفهم ذكور والنصف الآخر إناث ، نصفهم أكثر من ٢٠٪ من الوزن المثالي والنصف الآخر اكثر من ٢٠٪ من الوزن العادي.

ويبين الجدول (١٥) معاملات الثبات النصفي للقائمة.

جدول (١٥) معاملات الثبات النصفي للقائمة
في دراسة نجلاء محمد سليمان (٢٠٠٠)

م	المقاييس الفرعية	معامل الثبات النصفي
١	السمع والإبصار	٠,٦٢
٢	الجهاز التنفسي	٠,٧٤
٣	القلب والأوعية	٠,٨٣
٤	الجهاز الهضمي	٠,٨٣
٥	الهيكل العظمي	٠,٥١
٦	الجلد	٠,٥٠
٧	الجهاز العصبي	٠,٨٣
٨	البولي التناسلي	٠,٧٣
٩	التعب	٠,٨٢
١٠	تكرار حدوث المرض	٠,٧٩
١١	أمراض متنوعة	٠,٥٦
١٢	العادات	٠,٦٤
١٣	عدم الكفاية	٠,٨٢
١٤	الاكتئاب	٠,٧٠
١٥	القلق	٠,٧٥
١٦	الحساسية	٠,٤٣
١٧	الغضب	٠,٦٤
١٨	التوتر	٠,٦٠

ويتبين من الجدول (١٥) أن معاملات الثبات في أغلبها مرتفعة وتتراوح قيمتها بين (٠,٤٣) في مقياس الحساسية – (٠,٨٣) في مقاييس القلب وفي الجهاز الهضمي والجهاز العصبي.

الدراسة الخامسة:

قام بها مازن أحمد عبد الله عام (٢٠٠٠) علي عينة من الطلبة الجامعيين في الجمهورية العربية اليمنية وقد أجرى الثبات بطريقة الإعادة على (٣٠) ثلاثين طالباً وبطريقة التجزئة النصفية، وألفا-كرونباخ على مائتين علي مائتين من الطلاب. ويوضح الجدول (١٦) معاملات الثبات المرتفعة والمنخفضة على الطرق الثلاثة.

جدول (١٦) معاملات الثبات في العينة اليمنية

الطريقـــــــــة (الثبات)	معمل الثبات المرتفع		معمل الثبات المنخفض	
	المقياس الفرعي	الثبات	المقياس الفرعي	الثبات
١-إعادة الاختبار	الجهاز العصبي	٠,٩٥	التوتر	٠,٧٢
٢- التجزئة النصفية.	القلب والأوعية	٠,٩٢	الحساسية	٠,٧٠
٣-ألفا-كرونباخ	العادات	٠,٩٦	الحساسية	٠,٧٤

ويتضـــــح من الجدول (١٦) أن معامل الثبات بطريقة الإعادة تتراوح قيمتـــه بين (٠,٧٢ ـــ ٠,٩٥) وبطريقة التجزئة النصفية بين (٠,٧٠ ـــ ٠,٩٢)، وبطـــــريقة ألفا-كرونباخ بين (٠,٧٤ ـــ ٠,٩٦).

الفصـــــل السادس

نتائج الصـــــدق

الفصل السادس

نتائج الصدق

يتم عرض نتائج صدق قائمة كورنل سواء بطريقة المجموعات المتناقضة، أو المجموعات الطرفية، أو العلاقة باختبار آخر علي النحو التالي:

أولاً: نتائج دلالة الفرق بين المصريين والأمريكيين.
ثانيا: نتائج دلالة الفرق بين مجموعات مختلفة في الدراسات المحلية.
ثالثاً: نتائج التحليل العاملي للمصفوفة الارتباطية لعينة المصريين علي حدة ولعينة الأمريكيين علي حدة أيضاً ونتائج التحليل العاملي في دراسات محلية أخرى.
رابعاً: نتائج صدق الاتساق الداخلي في الدراسات المحلية.
خامساً: نتائج صدق قائمة كورنل في علاقتها بالاختبارات الاخرى.

أولاً: نتائج دلالة الفرق بين المصريين والأمريكيين

كما سبق الإشارة بلغ عدد العينة المصرية (١٤٠) مائة وأربعين من الطلاب الجامعيين، والعينة الأمريكية (٥٠) خمسين من الطلاب الجامعيين أيضاً ومن كليات ومن سنوات مختلفة، وسيتم عرض نتائج المقارنة بين العينتين علي النحو الآتي:-

(١) المقارنة بين العينة المصرية الكلية والأمريكية الكلية.
(٢) المقارنة بين المصريين والأمريكيين (عينة الطلبة)
(٣) المقارنة بين المصريين والأمريكيين (عينة الطالبات)
(٤) المقارنة بين الجنسين (طلبة ــ طالبات) من المصريين.
(٥) المقارنة بين الجنسين (طلبة ــ طالبات) من الأمريكيين.

(١) المقارنة بين العينة المصرية الكلية والعينة الأمريكية الكلية:

يبين الجدول (١٧) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة اختبار "ت" ومستوى الدلالة بين العينة المصرية والعينة الأمريكية.

جدول (١٧) دلالة الفرق بين المصريين والأمريكيين

علي قائمة كورنل (عينة كلية)

رقم	المقاييس الفرعية	المصريين		الأمريكيين		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والإبصار	١,٧٥	١,٨٧	١,٣٠	١,١٨	١,٥٩	غير دال
٢	الجهاز التنفسي	٣,٢٦	٢,٥١	٢,٧٤	٢,٢٣	٠,٣٦	غير دال
٣	القلب والأوعية	٢,٤٩	٢,٢٩	٢,٠٨	١,٧٢	١,١٥	غير دال
٤	الجهاز الهضمي	٢,٨١	٢,٣٠	١,٦٠	١,٩٦	٣,٣٠	٠,٠٠١
٥	الهيكل العظمي	١,٤٢	١,٦٥	١,٠٢	١,٦١	٠,٤٦	غير دال
٦	الجلد	١,٧٦	١,٨٣	٠,٩٦	١,١٦	٢,٨٨	٠,٠١
٧	الجهاز العصبي	٢,٥٤	٢,٣٣	٢,٤٢	٢,١٢	٠,٣٢	غير دال
٨	البولي التناسلي	١,٤٩	١,٩٩	١,٣٦	١,٣٢	٠,٤٣	غير دال
٩	التعب	١,٨٤	١,٩٨	٠,٨٨	١,٤٢	٣,١٤	٠,٠٠١
١٠	تكرار حدوث المرض	١,٥٤	١,٩٨	٠,٤٢	٠,٩٩	٣,٨٢	٠,٠٠١
١١	أمراض متنوعة	١,٦١	٢,١٣	١,٢٦	١,٢٩	١,٠٩	غير دال
١٢	العادات	٢,٥٤	٢,٣٢	٢,٩٠	٢,١٤	٠,٩٦	غير دال
١٣	عدم الكفاية	٣,٨٦	٣,٠١	١,٨٨	٢,٣٣	٤,٢١	٠,٠٠١
١٤	الاكتئاب	١,٩٨	٢,٠٩	١,٥٨	٢,٣٦	١,١٢	غير دال
١٥	القلق	٢,١٨	٢,٠٩	١,٢٦	١,٥٦	٢,٨٤	٠,٠١
١٦	الحساسية	٣,٠٤	١,٩١	١,٤٠	١,٨٦	٥,٢٣	٠,٠٠١
١٧	الغضب	٢,٧٦	٢,٥٢	١,٥٦	١,٩٠	٣,٠٦	٠,٠١
١٨	التوتر	٢,٤٧	٢,٢٩	٠,٩٠	١,٦٣	٤,٤٥	٠,٠٠١

ويتبين من الجدول (١٧) أن ٥٠٪ من عدد المقاييس الفرعية قد ميز تميـيزاً دالا بين المصريين والأمريكيين وتشير درجـــة المتوســط إلـــي أن المـــصريين لديـــهم اضطرابات أكثر من الأمريكيين في الجهاز الهضمي (المقياس٤) وفي الجلد (المقياس٦) كما أنهم أكثر معاناة نتيجة الإجهاد والتعب (المقياس٩) من الأمريكيين، وأكثر تكـــرار للوقوع في المرض واستمرار ضعف الصحة (المقياس١٠) من الأمريكييـــن، وأكـــثر شعوراً بالعصبية والارتباك في العمل وصعوبة اتخـــاذ القـــرار (المقيـــاس ١٣) مـــن الأمريكيين، وكذلك أكثر قلق (المقيـــاس ١٥) وحساســـية (المقيـــاس ١٦) وغضـــب (المقياس ١٧) وتوتراً (المقياس١٨) من الأمريكيين.

(٢) نتائج دلالة الفرق بين المصريين والأمريكيين (عينة الطلبة)

بلغ عدد الطلبة المصريين ٧٠ سبعين طالباً، والطلبة الأمريكيين (٢٣) ثلاثة وعشرين طالباً. ويبين الجدول (١٨) دلالة الفرق بين المجموعتين علي المقاييس الفرعية لقائمة كورنل.

جدول (١٨) دلالة الفرق بين المصريين والأمريكيين (طلبة)

رقم	المقاييس الفرعية	المصريين		الأمريكيين		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والإبصار	١,٤٦	١,٥٩	١,٠٩	٠,٩٥	١,٥٥	غير دال
٢	الجهاز التنفسي	٣,٢٦	٢,٣١	٢,٤٨	٢,١٥	١,٥٢	غير دال
٣	القلب والأوعية	١,٨٧	٢,٠١	١,٧٨	١,٧٣	٠,٢٠	غير دال
٤	الجهاز الهضمي	٢,٧١	١,٨٥	١,٠٩	١,٣٥	٤,١٥	٠,٠٠١
٥	الهيكل العظمي	١,٢٦	١,٣٥	١,٠٩	٢,٠٤	٠,٤٨	غير دال
٦	الجلد	١,٥٣	١,٤٩	٠,٥٧	٠,٧٣	٣,٢٠	٠,٠١
٧	الجهاز العصبي	٢,٣٠	١,٩٨	١,٨٧	٢,٠١	٠,٩٦	غير دال
٨	البولي التناسلي	١,٥٣	١,٨١	٠,٧٨	١,٣١	٢,١٤	٠,٠٥
٩	التعب	١,٣٦	١,٨٦	٠,٣٩	٠,٦٦	٢,٦٢	٠,٠١
١٠	تكرار حدوث المرض	١,٣١	١,٩٣	٠,٣٥	٠,٨٣	٢,٤٦	٠,٠٥
١١	أمراض متنوعة	١,٤١	١,٤٩	١.٢٦	١,٢١	٠,٤٦	غير دال
١٢	العادات	٢,٤٢	٢,٠٤	٢,١٣	١,٧٩	٠,٢٤	غير دال
١٣	عدم الكفاية	٣,١٠	٢,٦٩	٠,٩١	١,٣١	٤,٠٥	٠,٠٠١
١٤	الاكتئاب	١,٧١	٢,٢٧	٠,٢٦	٠,٦٩	٣,٢٢	٠,٠١
١٥	القلق	١,٩٩	٢,٠٨	٠,٧٤	١,٣٢	٢,٩٠	٠,٠١
١٦	الحساسية	٢,٦٣	١,٧٥	٠,٧٨	١,٢٨	٥,٠٠	٠,٠٠١
١٧	الغضب	٢,٣٧	٢,٤٣	٠,٨٣	١,٤٤	٣,٠٨	٠,٠١
١٨	التوتر	١,٧٧	٢,٠٩	٠,١٧	٠,٣٩	٣,٩٠	٠,٠٠١

ويتضح من الجدول (١٨) أن هناك فرقاً دالاً بين الطلبة المصريين (ذكور) والطلبة الأمريكيين (ذكور) علي احدى عشر مقياساً وتشير نتائج الفرق إلي ارتفاع درجة المتوسط لدى الطلبة المصريين عن متوسط الطلبة الأمريكيين بما يعني أن الطلبة المصريين أكثر اضطراباً من الأمريكيين علي الأعراض التي تقيسها هذه الاختبارات الإحدى عشر.

(٣) نتائج دلالة الفرق بين المصريين والأمريكيين (الطالبات)

بلغ عدد الطالبات المصريات (٧٠) سبعون طالبة، وعدد الطالبات الأمريكيـــات (٢٧) سبعة وعشرون طالبة وفيما يلي الجـــدول (١٩) يبيـــن المتوســـط والإنحـــراف المعيارى ودلالة الفرق ومستوى الدلالة بين المجموعتين.

جدول (١٩) دلالة الفرق بين المصريين والأمريكيين (طالبات)

رقم	المقاييس الفرعية	المصريات		الأمريكيات		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والإبصار	٢,٠٤	٢,١٠	١,٤٨	١,٣٤	١,٢٧	غير دال
٢	الجهاز التنفسي	٣,٢١	٢,٧١	٢,٩٦	٢,٣١	٠,٥١	غير دال
٣	القلب والأوعية	٢,٨٠	٢,٧٢	٢,٣٣	١,٧١	٠,٨٤	غير دال
٤	الجهاز الهضمي	٢,٩١	٢,٦٩	٢,٠٤	٢,٣٠	١,٤٧	غير دال
٥	الهيكل العظمي	١,٥٩	١,٨٩	٠,٩٦	١,١٦	١,٦٢	غير دال
٦	الجلد	٢,٠٠	٢,١٠	١,٣٠	١,٣٥	١,٦٣	غير دال
٧	الجهاز العصبي	٢,٧٧	٢,٦٣	٢,٨٩	٢,١٤	٠,٢١	غير دال
٨	البولي التناسلي	١,٤٦	٢,١٦	١,٨٥	١,١٣	٠,٨٩	غير دال
٩	التعب	٢,٣١	١,١٠	١,٣٠	١,٧٥	٣,٤٨	٠,٠٠١
١٠	تكرار حدوث المرض	١,٧٦	٢,٠١	٠,٤٨	١,١٢	٣,١٢	٠,٠١
١١	أمراض متنوعة	١,٨١	٢,٦١	١,٢٦	١,٣٨	١,٠٤	غير دال
١٢	العادات	٢,٨٣	٢,٥٥	٣.٥٦	٢,٢٢	١,٣٠	غير دال
١٣	عدم الكفاية	٤,٦١	٣,١٣	٢,٧٠	٢,٦٩	٢,٨١	٠,٠١
١٤	الاكتئاب	٢,٢٤	١,٨٧	٢,٧٠	٢,٦٩	٠,٩٩	غير دال
١٥	القلق	٢,٣٧	٢,٠٩	١,٧٠	١,٦٤	١,٤٩	غير دال
١٦	الحساسية	٣,٤٤	١,٩٨	١,٩٣	٢,١٣	٣,٢٨	٠,٠١
١٧	الغضب	٣,١٦	٢,٥٥	٢,١٩	٢,٠٤	١,٧٦	غير دال
١٨	التوتر	٣,١٧	٢,٢٨	١,٥٢	٢,٠١	٣,٣٠	٠,٠٠١

ويبين الجدول (١٩) ان هناك قائمة مقاييس فقط هي التي تميز تمييزاً دالا بيـــن الطالبات المصريات وبين الطالبات الأمريكيات وهي مقاييس التعب، وتكرار المـــرض وعدم الكفاية، والحساسية، والتوتر.

وتشير قيمة المتوسط إلي أن الطالبات المصريات أكثر اضطراباً فيما تقيسه هذه المقاييس الخمسة من نواحي مرضية.

(٤) نتائج دلالة الفروق بين الجنسين من المصريين

بلغ عدد الطلبة المصريين (٧٠) سبعين طالبا، وكذلك نفس العدد في الطالبات (٧٠) سبعين طالبة ويوضح الجدول (٢٠) دلالة الفرق بينهما على المقاييس الفرعية لقائمة كورنل.

جدول (٢٠) دلالة الفرق بين الجنسين من المصريين علي قائمة كورنل

رقم	المقاييس الفرعية	طلبة		طالبات		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والإبصار	١,٤٦	١,٥٨	٢,٠٤	٢,١٠	١,٨٧	غير دال
٢	الجهاز التنفسي	٣,٢٦	٢,٣١	٣,٢٦	٢,٧١	صفر	غير دال
٣	القلب والأوعية	٢,١٧	١,٧٣	٢,٨٠	٢,٧١	١,٦٣	غير دال
٤	الجهاز الهضمي	٢,٧١	١,٨٥	٢,٩١	٢,٦٩	٠,٥١	غير دال
٥	الهيكل العظمي	١,٢٦	١,٣٥	١,٥٩	١,٨٩	١,١٨	غير دال
٦	الجلد	١,٥٣	١,٤٩	٢,٠٠	٢,١٠	١,٥٣	غير دال
٧	الجهاز العصبي	٢,٣٠	١,٩٨	٢,٧٧	٢,٦٣	١,٢٠	غير دال
٨	البولي التناسلي	١,٥٣	١,٨١	١,٤٦	٢,١٧	٠,٢١	غير دال
٩	التعب	١.٣٦	١,٨٦	٢,٣١	٢,٠٠	٢,٩٤	٠,٠١
١٠	تكرار حدوث المرض	١,٣١	١,٩٣	١,٧٦	٢,٠١	١,٣٣	غير دال
١١	أمراض متنوعة	١,٤١	١,٥٠	١,٨١	٢,٦٢	١,١١	غير دال
١٢	العادات	٢,٢٤	٢,٠٤	٢,٨٣	٢,٥٥	١,٥٠	غير دال
١٣	عدم الكفاية	٣,١٥	٢,٦٩	٤,٦١	٣,١٣	٣,٠٧	٠,٠١
١٤	الاكتئاب	١,٧١	٢,٢٧	٢,٢٤	١,٦٩	١,٥٠	غير دال
١٥	القلق	١,٩٩	٢,٠٨	٢,٣٧	٢,٠٩	١,٠٩	غير دال
١٦	الحساسية	٢,٦٣	١,٧٥	٣,٤٤	١,٩٨	٢,٥٨	٠,٠١
١٧	الغضب	٢,٣٧	٢,٤٣	٣,١٦	٢,٥٥	١,٨٦	غير دال
١٨	التوتر	١,٧٧	٢,٠٩	٣,١٧	٢,٢٨	٣,٧٩	٠,٠١

ويتضح من الجدول (٢٠) أن عدد المقاييس التي يوجد فيها فرق دال بين الطلبة وبين الطالبات المصريات أربعة مقاييس كما أن قيمة المتوسط الحسابي على هذه المقاييس لدى الذكور أعلى من لدى الإناث وهي مقاييس: (١) التعب (٢) عدم الكفاية (٣) الحساسية (٤) التوتر.

(٥) نتائج دلالة الفروق بين الجنسين من الأمريكيين

بلغ عد الطلبة الأمريكيين (٢٣) ثلاثة وعشرون طالباً وعـــدد الطالبـــات (٢٧) سبعة وعشرون أيضاً ويبين الجدول (٢١) دلالة الفرق بينهما عي قائمة كورنل.

جدول (٢١) دلالة الفرق بين الجنسين الأمريكيين

رقم	المقاييس الفرعية	الطلبة		الطالبات		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والإبصار	١,٠٨	٠,٩٤	١,٤٨	١,٣٤	١,١٨	غير دال
٢	الجهاز التنفسي	٢,٤٧	٢,١٥	٢,٩٦	٢,٣١	٠,٧٦	غير دال
٣	القلب والأوعية	١,٧٨	١,٧٣	٢,٣٣	١,٧١	١,١٣	غير دال
٤	الجهاز الهضمي	١,٠٨	١,٣٤	٢,٠٣	٢,٢٩	١,٧٥	غير دال
٥	الهيكل العظمي	١,٠٨	٢,٠٤	٠,٩٦	١,١٦	٠,٢٧	غير دال
٦	الجلد	٠,٥٧	٠,٧٣	١,٢٩	١,٣٥	٢,٣٢	٠,٠٥
٧	الجهاز العصبي	١,٨٧	٢,٠٠	٢,٨٨	٢,١٣	١,٧٣	غير دال
٨	البولي التناسلي	٠,٧٨	١,٣١	١,٨٥	١,١٣	٣,٠٩	٠,٠١
٩	التعب	٠,٣٩	٠,٦٦	١,٢٩	١,٧٥	٢,٣٤	٠,٠٥
١٠	تكرار حدوث المرض	٠,٣٥	٠,٨٣	٠,٤٨	١,١٢	٠,٤٧	غير دال
١١	أمراض متنوعة	١,٢٦	١,٢١	١,٢٥	١,٣٧	٠,٠٠٤	غير دال
١٢	العادات	٢,١٣	١,٧٩	٣,٥٥	٢,٢٢	٢,٤٦	٠,٠٥
١٣	عدم الكفاية	٠,٩١	١,٣١	٢,٧٠	٢,٦٨	٢,٩١	٠,٠٥
١٤	الاكتئاب	٢,٦١	٠,٦٩	٢,٧٠	٢,٦٨	٤,٢٣	٠,٠٠١
١٥	القلق	٠,٧٤	١,٣٢	١,٧٠	١,٦٣	٢,٢٦	٠,٠٥
١٦	الحساسية	٠,٧٨	١,٢٧	١,٩٢	٢,١٢	٢,٢٥	٠,٠٥
١٧	الغضب	٠,٨٣	١,٤٣	٢,١٨	٢,٠٣	٢,٦٧	٠,٠٥
١٨	التوتر	٠,١٨	٠,٣٩	١,١٥	٢,٠٠	٣,١٥	٠,٠١

ويتضح من الجدول (٢١) وجود عشرة مقاييس لها دلالة إحصائيـــة أي تمـيز تمييزاً دالاً بين الطلبة والطالبات الأمريكيات ويشير المتوسط إلي ارتفاعه على جميـــع هذه المقاييس العشرة لدى الطالبات عن الطلبة بما يعني أن الطالبات لديـــهن أعراضـاً مرضية أكثر في الجهاز البولي التناسلي، وعلى مقاييس التعب والعادات وعدم الكفايـــة والاكتئاب والقلق والحساسية والغضب والتوتر.

ثانياً: نتائج دلالة الفرق فى الدراسات المحلية

(١) الدراسة الأولى:

في دراسة محمد صديق (١٩٩٩) عن "الاضطرابات السيكوسوماتية لدى المودعين في شركات توظيف الأموال والسابق الإشارة إليها حيث طبق فيها قائمة كورنل (١٩٩٥) على (٧٥) خمسة وسبعون شخصاً من الذين أودعوا أموالهم في شركات توظيف الأموال، بهدف الكشف عن الاضطرابات السيكوسوماتية التي تعرض لها هؤلاء المودعين نتيجة ضياع أموالهم في هذه الشركات واعتبار الباحث ذلك أحد أحداث الحياة الهامة الضاغطة Stress Life Events. وقد تراوح أعمار أفراد العينة بين ٣٥ـ ٥٥ عاماً وأغلبهم من المتزوجين وأغلبهم أيضاً حاصلون على مؤهل جامعي (٣٦٪) أو مؤهل فوق المتوسط (٤٥,٣٪) ويعملون في التدريس (٥٤,٦٪) والمهن الهندسية (١٣,٣٪) وضباط قوات مسلحة (١٢٪) كما قام الباحث بتطبيق المقياس على (٧٥) خمسة وسبعين شخصا من غير المودعين وتم أجراء التماثل في الخصائص بين المجموعتين.

ويبين الجدول (٢٢) نتائج دلالة الفرق على المقاييس الفرعية لقائمة كورنل بين المودعين وغير المودعين.

جدول (٢٢) دلالة الفرق بين المودعين وغير المودعين
(عن دراسة محمد صديق عام ١٩٩٩)

رقم	المقاييس الفرعية	مجموعة المودعين		مجموعة غير المودعين		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والإبصار	٧,٨٩	٤,١١	٤	٢,٥٨	١١,١٢	٠,٠٠١
٢	الجهاز التنفسي	٩,٦٨	٤,٥٩	٤,٤٠	٣,١٤	٨,٢١	٠,٠٠١
٣	القلب والأوعية	٩,٧٧	٤,٦٢	٧,٢٠	٤,١٩	٣,٥٧	٠,٠٠١
٤	الجهاز الهضمي	١٠,٥٤	٥,٨٥	٧,٥٠	٤,٣٥	٣,٦١	٠,٠٠١
٥	الهيكل العظمي	٦,٨٠	٣,٨١	٤,٢٤	٣,٧٥	٤,١٤	٠,٠٠١
٦	الجلد	٠٠,٦١	٠٠,٩٨	٠,٣٦	٠٠,٦٠	٢,٦٠	٠,٠١
٧	الجهاز العصبي	١١,٢٨	٣,٧٢	٧,٤٢	٢,٨٢	٧,١٤	٠٠٠١
٨	البولي التناسلي	٧,٥٨	٤,١٣	٤,٤٠	٢,٨٩	٥,٤٧	٠,٠٠١
٩	التعب	٤,٩٢	١,٨٣	٥,٠٤	١,٤٥	٠٠,٤٤	غير دال
١٠	تكرار حدوث المرض	٥,٠٩	٢,٨٠	٢,٦٢	٢,٠٥	٦,١٤	٠,٠٠١
١١	أمراض متنوعة	٩,٦٤	٥,٢٧	٠,٩٣	٠٠,٦٤	١٤,١٨	٠,٠٠١
١٢	العادات	١١,٦٥	٥,١١	١٣,٢٣	٢,٦٨	٢,٥٢	٠,٠٥
١٣	عدم الكفاية	٧,٦٩	٣,٤٢	٤,٩٢	٢,٧٦	٤,٤٦	٠,٠٠١
١٤	الاكتئاب	٣,١٦	١,٧٨	٠٠,٩٨	٠٠,٤٥	١٠,٢٢	٠,٠٠١
١٥	القلق	٥,٧٠	٢,٤٨	٤,٣٣	١,٤٨	٤,١١	٠,٠٠١
١٦	الحساسية	٣,٥٦	١,٩٠	٥,١٧	١,٠١	٦,٤٧	٠,٠٠١
١٧	الغضب	٥,٣٢	٢,٥٠	٤,٨٨	١,٦٢	١,٢٨	غير دال
١٨	التوتر	٥,٠٩	٢,٦٧	٣,٩٣	١,٨٦	٣,٠٨	٠,٠١
١٩	الكلية	١٢٦,١٠	٣٥,٩٧	٨٣,٩٧	١٢,٤٤	٩,٧٣	٠,٠٠١

ويلاحظ من نتائج الجدول (٢٢) أن المودعين نتيجة الظرف الضاغط الواقعيـــن تحت تأثيره لديهم أعراضاً مرضية اكثر بصورة دالة إحصائياً علـــى جميـــع مقـــاييس القائمة ماعدا مقياسي العادات والحساسية فالفرق فيهما دال بين المجموعتين لكن متوسط درجات غير المودعين أعلى من المودعين كما أن مقياس التعب هو المقيـــاس الوحيـــد الذى لم يميز تمييزاً دالا بين المجموعتين.

(٢)الدراسة الثانية :

قارنت آمال عبد الحليم (١٩٩٩) بين مرضى ضغط الـــدم المرتفـــع (ن =٣٠) وبين الاسوياء من جانب ، وبين مرضى قرحة المعـــدة (ن = ٣٠) وبيـــن الاســـوياء (ن=٣٠) من جانب آخر وذلك باستخدام قائمة كورنل. وفيما يلى نتائج هـــذه المقارنـــة باستخدام اختبار "ت".

أولاً: نتائج مجموعة ضغط الدم المرتفع:

يبين الجدول (٢٣) دلالة الفرق بين مجموعة ضغط الدم المرتفع والاسوياء على المقاييس الفرعية لقائمة كورنل.

جدول (٢٣) دلالة الفرق بين مجموعة ضغط الدم المرتفع والأسوياء

(عن دراسة آمال عبد الحليم ١٩٩٩)

رقم	المجموعـــة / المقاييـــس	مجموعة ضغط الدم المرتفع		مجموعة الأسوياء		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والإبصار	٠,٦٠	٠,٨٩	٠,٥٠	٠,٧٣	٠,٤٧	غير دال
٢	الجهاز التنفسي	١,٧٠	١,٢٦	٠,٩٦	١,٥٦	٢,٠٢	غير دال
٣	القلب والأوعية	٤,٣٠	٣,٥٩	٠,٥٠	٠,٨٦	٥,٦٣	٠,٠٠١
٤	الجهاز الهضمي	٠,٤٠	٠,٨١	٠,٧٦	٠,٩٧	١,٥٨	غير دال
٥	الهيكل العظمي	٠,٥٣	١,٥٢	٠,٧٦	١,٦٣	٠,٧٤	غير دال
٦	الجلـــــد	٠,٤٣	٠,٧٢	٠,٢٠	٠,٤٠	١,٥٣	غير دال
٧	الجهاز العصبي	٤,٢٣	١,٣٥	٠,١٣	٠,٧١	١٣,٩٥	٠,٠٠١
٨	البولي التناسلي	١,٥٠	١,٧١	١,٠٠	١,٤٣	١,٢٢	غير دال
٩	التعـــــب	١,٥٣	١,٤٣	٠,٣٣	٠,٤٧	٤,٣٥	٠,٠٠١
١٠	تكرار حدوث المرض	٢,٢٠	١,٧٨	٠,٩٠	٠,٩٩	٣,٤٨	٠,٠١
١١	أمراض متنوعة	١,٤٠	١,٢٤	٠,٣٠	٠,٤٦	٤,٥٢	٠,٠٠١
١٢	العـــــادات	٢,٩٦	١,٤٠	٢,٤٣	٢,٨٤	٩,٣٢	٠,٠٠١
١٣	عـــدم الكفاية	١,٢٠	١,٤٢	٠,٧٦	١,٦٣	٤,١٦	٠,٠٠١
١٤	الاكتئـــــاب	٠,٣٠	٠,٧٠	٠,٧٦	١,٦٣	١,٤٤	غير دال
١٥	القلـــــق	١,٨٦	١,١٦	١,١٦	١,٣١	٩,٤٥	٠,٠٠١
١٦	الحساسيـــة	١,١٦	١,٣٤	٠,١٦	١,٢٦	٢,٩٧	٠,٠١
١٧	الغضـــــب	٢,٤٠	١,١٩	٢,٤٣	٢,٨٤	١,٨٠	غير دال
١٨	التوتـــــر	١,٥٠	١,٠٤	٥,٥٠	١,٦١	١١,٤١	٠,٠١

ويتضح من الجدول (٢٣) أن هناك عشرة مقـــاييس تمـــيز تميـــيزاً دالا بيـــن المجموعتين حيث أن قيمة "ت" الجدوليه عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٤٥ وعند مســـتوى ٠,٠١=٢,٧٥٦ وعند مستوى ٠,٠٠١ = ٣,٦٥٩ كما أن متوسط مجموعة القرحة أعلى في هذه المقاييس العشرة من متوسط الأسوياء.

ثانياً: نتائج مجموعة قرحة المعدة:

يبين الجدول (٢٤) نتائج دلالة الفرق بين مجموعة قرحة المعـــدة والمجموعـــة الضابطة من الأسوياء.

جدول (٢٤) دلالة الفرق بين مجموعة قرحة المعدة والأسوياء

رقم	المجموعـــة / المقاييـــس	مجموعة القرحة المعدية		مجموعة الأسوياء		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والإبصار	٠,٣٠	٠,٥٣	٠,٦٠	٠,٨٩	١,٥٨	غير دال
٢	الجهاز التنفسي	١,١٦	١,٢٦	٠,٩٦	١,٥٦	٠,٥٥	غير دال
٣	القلب والأوعية	٠,٤٠	٠,٨١	٠,٥٠	٠,٨٦	٠,٤٦	غير دال
٤	الجهاز الهضمي	٦,٤٦	٢,١٦	٠,٧٦	٠,٩٧	١٣,١٨	٠,٠٠١
٥	الهيكل العظمي	٠,١٣	٠,٣٤	٠,٧٦	٠,٨١	٣,٩١	٠,٠٠١
٦	الجلـــــد	٠,١٣	٠,٣٤	٠,٢٠	٠,٤٠	٠,٦٨	غير دال
٧	الجهاز العصبي	٠,٨٠	٠,٧١	٠,٣٣	٠,٧١	٢,٥٤	٠,٠١
٨	البولي التناسلي	٠,٧٠	١,٥٣	١,٠٠	١,٤٣	٠,٧٨	غير دال
٩	التعـــب	٠,٤٠	٠,٥٦	٠,٣٣	٠.٤٧	٠,٤٩	غير دال
١٠	تكرار حدوث المرض	١,٥٦	١,٢٢	٠,٩٠	٠,٩٩	٢,٣٢	٠,٠٥
١١	أمراض متنوعة	١,١٣	١,١٩	٠,٣٠	٠,٤٦	٣,٥٦	٠,٠٠١
١٢	العـــادات	١,٨٦	١,٥٩	٢,٤٣	٢,٨٤	٧,٢٢	٠,٠٠١
١٣	عـــدم الكفاية	٠,٩٦	٠,٨٠	٠,٧٦	٢,١٦	٤,١٢	٠,٠٠١
١٤	الاكتئـــاب	٠,٩٦	٠,٨٠	٠,٧٦	١,٦٣	٠,٦٠	غير دال
١٥	القلـــق	٠,٩٦	٠,٨٠	١,١٦	١,٣١	٧,٣٦	٠,٠٠١
١٦	الحساسيـــة	٠,٣٦	٠,٧٦	٠,١٦	١,٢٦	٠,٧٤	غير دال
١٧	الغضـــب	٢,٨٥	١,٥٧	٠,٩٨	١,٥٥	٢,٧٠	٠,٠١
١٨	التوتـــر	٥,٥٠	١,٧٦	٠,٩٠	٠,٧٥	١٤,١٣	٠,٠٠١

ويتضح من الجدول (٢٤) أن عدد المقاييس التي تميز تمييزاً دالاً بين مجموعـــة القرحة المعدية والأسوياء عشرة مقاييس ومتوسط مرضي القرحة عليـــها أعلـــي مـــن

متوسط الأسوياء ماعداً مقاييس الهيكل العظمي والعـــادات والقلـــق نجـــد أن متوســـط الأسوياء عليها أعلي من متوسط المرضي بالقرحة المعدية.

الدراسة الثالثة:

قام بها محمود أبو النيل (٢٠٠٠) بتطبيق القائمة علي عينة من المتقدمين لشغل احد الوظائف الحكومية بلغ عددهم (١١١) فردا وعينة أخرى من المتقدمين أيضا لشغل أحد الوظائف الحكومية عددهم (١٠٠) مائة فردا. ونظرا لوجود فروق في التخصـــص (بين المجموعتين) الواجبات والمسئوليات والاعداد العلمــــي والمــــهني والاهتمامـــات والميول ونوعية الجماعات الاجتماعية التي يتم التعامل معها من كلا المجموعتين، نظرا لما سبق ولنواحي أخرى تمت المقارنة بين المجموعتين علي قائمة كورنل.

جدول (٢٥) يبين دلالة الفرق علي قائمة كورنل بين المجموعة (أ) والمجموعة (ب)

رقم	المجموعـــة / المقاييـــس	مجموعة (أ)		مجموعة (ب)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والإبصار	٠,٢٥٢	٠,٦٣٩	٠,٧٧٠	٣,٧٣٩	١,٣٧	غير دال
٢	الجهاز التنفسي	١,٠٩٠	١,٣٥٩	١,٦٧	١,٧١٨	٢,٧٠	٠,٠١
٣	القلب والأوعية	١,٤٥٠	٠,٩٥١	١,٨٧٠	١,٥٠٢	٢,٣٩	٠,٠٥
٤	الجهاز الهضمي	١,٤٠٥	١,١٣٩	١,٥٢٠	١,٤٦٧	٢,٦١	٠,٠١
٥	الهيكل العظمي	٠,١٩٨	٠,٤٦٤	٠,٢٦٠	٠,٥٠٥	٠,٩٢	غير دال
٦	الجلـــــــد	٠,٢٥٢	٠,٦١٠	٠,٤٩٠	١,٠١٠	٢,٠٤	٠,٠٥
٧	الجهاز العصبي	٠,٢١٦	٠,٥١٢	٠,٤٤٠	٠,٧٩٥	٢.٤٠	٠,٠٥
٨	البولي التناسلي	٠,٢٢٥	٠,٦١٣	٠,٣٨٠	٠,٨٢٦	١,٥٣	غير دال
٩	التعـــــــب	٠,١٣٥	٠,٣٦٩	٠,٤٩٠	٠,٧٩٨	٤,٠٧	٠,٠٠١
١٠	تكرار حدوث المرض	٠,١٥٣	٠,٤٥١	٠,٤٣٠	٠,٧٠٠	٣,٣٧	٠,٠٠١
١١	أمراض متنوعة	٠,٤٦٨	٠,٦٤٤	٠,٧٥٠	٠,٩٨٩	٢,٤٢	٠,٠٥
١٢	العـــــــادات	٠,٣٦٩	٠,٧٠٤	٠,٩٣٠	١,٢٥٧	٣,٧٥	٠,٠٠١
١٣	عـــــدم الكفاية	٠,٤٥٩	٠,٧٩٥	٠,٩٢٠	١,٤٦٨	٢,٧٩	٠,٠١
١٤	الاكتئـــــــاب	٠,٠٠٩	٠,٠٩٥	٠,٠٩٠	٠,٣٥١	٢,٢٤	٠,٠٥
١٥	القلـــــــق	٠,٠٣٦	٠,٢٣١	٠,٢٩٠	٠,٧٥٦	٣,٢٣	٠,٠١
١٦	الحساسيـــــــة	٠,٦٣٠	١,١٠٣	١,٠٤٠	١,٣٤٠	٢,٤١	٠.٠٥
١٧	الغضـــــــب	٠,٦٥٧	٠,٦٦٧	٠,٦٠٠	٠,٧٦٥	٠,٥٨	غير دال
١٨	التوتـــــــر	٠,٠٩٠	٠,٣١٨	٠,١٩٠	٠,٤٨٦	١,٧٥	غير دال
١٩	مجموع كورنل	٧,٧٩٢	٦,٦٩٣	١٢,٧٦٠	١٠,٨٤٦	٣,٩٥	٠,٠١

ويشير ذلك إلي أن أفراد المجموعة (ب) يعانون بدرجة أعلي من المجموعة (أ) من اضطرابات في أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز التنفسي، والقلب والأوعية والجهاز الهضمي والجلد، والجهاز العصبي، كما يعانون من التعب والإصابة بالأمراض بصورة متكررة، ويعانون من الوقوع في أمراض متنوعة، كما أنهم لديهم درجة عالية من القلق والاكتئاب والحساسية والتوتر ويتسق مع ما سبق أي أن لدى أفراد المجموعة (ب) درجة من الاضطراب أعلي من أفراد المجموعة الثانية مع السياق والظروف والحوادث الجنائية من جريمة وقتل وإدمان ومتابعة وقبض على المنحرفين والخارجين على القانون والتي يعمل فيها أفراد المجموعة (ب) والتي تمثل ظروف مشقة ضاغطة عليه مما يكون لها تأثيرها الفعال والمضر علي جهازه النفسي والجسمي. وما سبق يكون في إطار المقارنة بين أفراد المجموعة (أ) وأفراد المجوعة (ب) في ظروف السلم أما في حالة الحرب فإن ظروف المشقة والظروف الضاغطة التي يقع أفراد المجموعة (أ) تحت وطأتها تكون أشد من ضباط الشرطة وفي نهاية الأمر تشير نتائج الجدول (٢٥) إلي صدق معظم مقاييس قائمة كورنل في التمييز بين المجموعات المختلفة.

الدراسة الرابعة:

قام بها مجدى زينة (عام ٢٠٠٠) والسابق الإشارة إليها وقد تم فيها مقارنة المتضررين الذي تعرضوا للغزو العراقي في الكويت وأيضاً الذين نزحوا من العراق في نفس الفترة من المصريين تمت مقارنتهم بعينة من المصريين المتماثلين معهم في كافة الخصائص فيما عدا عدم تعرضهم للغزو وآثاره وذلك بالنسبة لقائمة كورنل. وفيما يلي نتائج هذه المقارنة.

جدول (٢٦) دلالة الفرق بين المتضررين

وغير المتضررين من حرب الخليج الثانية

(نقلاً عن مجدى زينة ـ ٢٠٠٠)

رقم	المجموعة / المقاييس	مجموعة المتضررين		المجموعة الضابطة		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والإبصار	٥,٢٢	٣,٠٣	٢,٨٣	٢,١٤	٧,٠٦	٠,٠٠١
٢	الجهاز التنفسي	٧,٣٠	٣,٨٩	٣,٢٣	٢,٣٨	٦,٩١	٠,٠٠١
٣	القلب والأوعية	٦,٥٨	٣,١٠	٣,٢٣	٢,٩٠	٦,١٢	٠,٠٠١
٤	انجهاز الهضمي	٧,٤٢	٣,٨٤	٤,١٧	٢,٩٠	٥,٢٣	٠,٠٠١
٥	انهيكل العظمي	٤,٨٧	٢,٥٧	٣,٢٠	٢,٤٨	٥,٧٨	٠,٠٠١
٦	الجلـــــــــد	٤,٢٣	٢,٢١	٢,٥٧	١,٦٣	٧,٥٢	٠,٠٠١
٧	الجهاز العصبي	٤,٨٥	٢,٧٧	٢,٤٠	٢,٠٥	٥,٥٠	٠,٠٠١
٨	البولي التناسلي	٤,٩٥	٣,١٣	٢,٦٥	١,٨٥	٤,٨٩	٠,٠٠١
٩	التعـــــــب	٣,٨٣	١,٨٩	٢,٠٧	١,٤٩	٥,٦٨	٠,٠٠١
١٠	تكرار حدوث المرض	٣,٨٠	٢,٥٣	١,٤٧	١,٤٠	٦,٢٣	٠,٠٠١
١١	أمراض متنوعة	٥,٠٠	٣,٣٥	٢,٩٢	٢,١٣	٤,٠٧	٠,٠٠١
١٢	العـــــــادات	٦,٩٥	٣,٣٤	٣,٩٨	٢,٥٠	٥,٥١	٠,٠٠١
١٣	عـــدم الكفاية	٦,٣٧	٣,٥٢	٣,٨٧	٢,٢٧	٤,٦٢	٠,٠٠١
١٤	الاكتئــــــاب	٢,٤٣	١,٩٠	٢,٢٣	١,٨٦	٠,٨٥	غير دال
١٥	القلـــــــق	٢,٥٢	٢,٠٢	٢,٤٠	١,٨٤	٠,٣٣	غير دال
١٦	الحساسيـــــة	٣,١٥	١,٨٩	٢,٦٢	١,٦٨	١,٦٤	غير دال
١٧	الغضــــــب	٥,٢٥	٢,٣٦	٢,٦٠	١,٧٩	٦,٩٣	٠,٠٠١
١٨	التوتـــــــر	٤,٦٣	٢,٦٠	٢,٣٨	٢,١٤	٤,٩١	٠,٠٠١
١٩	الدرجة لكلية لكورنل	٨٩,٣٥	٣١,٩٤	٤٧,٨٢	١٩,٢٨	٨,٦٢	٠,٠٠١

ويتضح ومن نتائج الجدول (٢٦) أن ستة عشر مقياساً يوجـد فـرق دال بيـن المجموعتين عليها بما يعكس زيادة الاضطرابـات السيكوسـوماتية لـدى مجموعـة المتضررين بصورة مرتفعة عن غير المتضررين وأما المقاييس التي لم تمـيز فـهي الاكتئاب والقلق والحساسية. وتكشف نتائج الجدول أن ٨٨٪ من مقاييس قائمة كورنـل الفرعية له قدرة عالية في التمييز بين الأفراد الذين يتعرضون لضغوط وظـروف مشقة عن غيرهم الذين لا يتعرضون لهذه الظروف.

الدراسة الخامسة:

قامت بها نجلاء إبراهيم سليمان والسابق الإشارة لها عن سـيكولوجية البدانـة (٢٠٠٠) وقد قامت بحساب الصدق عن طريق المقارنة الطرفية لدرجات قائمة كورنـل على المقاييس الفرعية المختلفة. وفيا يلي نتائج دلالة الفرق في هذه الدراسة:

(١) بالنسبة لنتائج المجموعة المتطرفة فيما يلي نتائج دلالة الفرق بيـن المرتفعيـن والمنخفضين:

جدول (٢٧) دلالة الفرق بين المجموعتين المتطرفتين على مقاييس قائمة كورنل

رقم	المجموعة / المقاييس	مرتفعين (ن = ٤٠)		منخفضين (ن = ٤٠)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والإبصار	٤,٣	٠,٧٤	٠,٤	٠,٤٨	١٠,٥	٠,٠١
٢	الجهاز التنفسي	٦,٦	٠,٨	٢,٣	٠,٨	١٩,٥	٠,٠١
٣	القلب والأوعية	٦,٢	١,٦	١,٦	٠,٦٦	١٠,٤	٠,٠١
٤	الجهاز الهضمي	٤,٨	١	٠,٩٧	صفر	٣٤,٥	٠,٠١
٥	الهيكل العظمي	٣,٦	٠,٨	٠,٧	٠,٤٣	٢٩	٠,٠١
٦	الجلـــد	٣,٣	٠,٤٢	٠,٦	٠,٤٨	١٢,٨	٠,٠١
٧	الجهاز العصبي	٥	١,٢	٠,٨	٠,٤	٢١	٠,٠١
٨	البولي التناسلي	٢,٨	١,٠٥	٠,٦	٠,٤٧	٢,٩	٠,٠١
٩	التعـــب	٣,٢	٠,٧	٠,٦	٠,٤٨	٤,٣	٠,٠١
١٠	تكرار حدوث المرض	٢,٨	١,٢	٠,٦	٠,٤٧	٥,٥	٠,٠١
١١	أمراض متنوعة	٣,١	٠,٣٥	٠,٦	٠,٤٧	١٣,١	٠,٠١
١٢	العـــادات	٥,٣	١,٠١	١,٧	٠,٤٥	١٠	٠,٠١
١٣	عـــدم الكفاية	٧,٦	١,٧	١,١	٠,٦٩	١١,٤	٠,٠١
١٤	الاكتئـــاب	٣	١,٤	٠,٩	٠,٣	٤,٤	٠,٠١
١٥	القلـــق	٤,٣	١,٩	١	٠,٨	٩,١	٠,٠١
١٦	الحساسيـــة	•٣,٧	١,٠٣	١,٥	٠,٧٤	١٦,٩	٠,٠١
١٧	الغضـــب	٤,٥	١,٠٥	١	صفر	٨,٣	٠,٠١
١٨	التوتـــر	٢,٦	٠,٨١	٠,٨	٠,٣٨	٦,٤	٠,٠١

ويبين الجدول (٢٧) أن جميع المقاييس الفرعية لقائمة كورنل قد ميزت تميـيزاً دالاً بين المجموعتين المتطرفتين.

(٢) بالنسبة لنتائج المقارنة بين البدناء والعاديين (ذكور) يبين الجدول (٢٨) نتائج دلالة الفرق بين البدناء والعاديين من الذكور علي قائمة كورنل.

جدول (٢٨) دلالة الفرق بين البدناء وغير البدناء

رقم	المجموعة / المقاييس	(ن = ٢٠) ذكور بدناء أكثر من ٢٠% زيادة		(ن= ١٤) ذكور عاديين		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م١	ع١	م٢	ع٢		
١	السمع والإبصار	٢,٣	١,٧	١,٨	١,٥	١	غير دالة
٢	الجهاز التنفسي	٤,٢	١,٨	١,٢	٠,٧٧	٥,٨	٠,٠١
٣	القلب والأوعية	٣,١	٢,١	١,١	٠,٨٣	٣,٣	٠,٠١
٤	الجهاز الهضمي	٥,٤	٢,٥	٢,١	١,١	٤,٧	٠,٠١
٥	الهيكل العظمي	١,٧	١,٣	٠,٥	٠,٧٣	٣,٠٧	٠,٠١
٦	الجلـــد	١,٧	١,٢	٠,٧	٠,٨٨	٣,٣	٠,٠١
٧	الجهاز العصبي	٢,٢	١,٨	١,٨	١,٦	٠,٦٦	غير دالة
٨	البولي التناسلي	١,٥	١,٢	١	٠,٠٩	٢,٦	٠,٠٥
٩	التعـــب	١,٩	١,٢	١	٠,٠٨	٣	٠,٠١
١٠	تكرار حدوث المرض	٢,٧	١,٤	١,٤	٠,٧١	٣,٢	٠,٠١
١١	أمراض متنوعة	٢,٩	١,٠٤	١,٧	٠,٦٤	٤	٠,٠١
١٢	العـــادات	٣,٤	١,٥	٢,١	١,١	٣,٠٢	٠,١
١٣	عـــدم الكفاية	٤,٢	٢,٥	٢,٣	١,٩	٢,٤	٠,٥
١٤	الاكتئـــاب	٣	١,٤	١,١	٠,٦٣	٥	٠,١
١٥	القلـــق	٢,٣	١,٣	٠,٩	٠,٨٨	٣,٥	٠,١
١٦	الحساسيـــة	٣,٣	١,٣	٢,١	٠,٨٦	٣	٠,١
١٧	الغضـــب	٢,٦	١,٦	١,٣	٠.٨٧	٣٢,٥	٠,٥
١٨	التوتـــر	٢,٧	١,٤	١,٦	٠,٨٨	٢,٦	٠,٥

ويتضح من الجدول (٢٨) أن هناك فرقاً دالاً بين البدناء وغير البدناء (العاديين) علي جميع المقاييس ماعدا مقياس الجهاز العصبي، وتشير النتائج إلي أن البدناء الذكور أكثر اضطراباً من الناحية السيكوفسيولوجية من العاديين الذكور ويشير ذلـــك لصـــدق قائمة كورنل.

(٣) بالنسبة لنتائج المقارنة بين البدناء والعاديين (إناث) فيما يلي نتائج دلالة الفرق بيـــن البدناء والعاديين من الإناث علي قائمة كورنل:

جدول (٢٩) دلالة الفرق بين البدناء وغير البدناء (الإناث)

رقم	المجموعة / المقاييس	ن = ٢٠ إنـــاث بدينات أكثر من ٢٠% زيادة		ن = ٢٦ إناث عاديـــات		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م١	ع١	م٢	ع٢		
١	السمع والإبصار	٢,٦	٢	١,٩	٢,٢	١,٢	غير دالة
٢	الجهاز التنفسي	٣,٥	٢,١	٢	١,٤	٣	٠,٠١
٣	القلب والأوعية	٢,٣	٢,٥	١,٧	١,٩	١	غير دالة
٤	الجهاز الهضمي	٢,٦	١,٤	٢	١,٦	١,٥	غير دالة
٥	الهيكل العظمي	١,٩	١,٧	١	١	٣	٠,١
٦	الجلـــــــد	٢,٢	١,٢	١,٣	١,٦	٢,٥	٠,٥
٧	الجهاز العصبي	٣	١,٨	٢	١,٩	٢.٥	٠,٥
٨	البولي التناسلي	١,٤	١,٤	٠,٨	٠,٩	٢,٥	٠,٥
٩	التعـــــب	٢,٦	١,٥	١,٣	١,٢	٤,٣	٠,٠١
١٠	تكرار حدوث المرض	١,٨	١,٧	٠,٩	١,٤	٢,٢٥	٠,٠٥
١١	أمراض متنوعة	١,٦	١,١	٠,٩	٠,٨	٣,٥	٠,٠١
١٢	العـــــادات	٢,٢	١,٨	١,٧	١,٢	١,٢٥	غير دالة
١٣	عـــدم الكفاية	٥,٩	٢,٧	٣,٩	٣,١	٢,٥	٠,٥
١٤	الاكتئـــــاب	٢,٨	١,٩	١,٧	١,٣	٢,٧٥	٠,٠١
١٥	القلـــــق	٢,٥	١,٤	١,٤	١,٦	٢,٧٥	٠,٠١
١٦	الحساسيـــــة	٣,٣	١,٥	٢,٦	١,٤	٢,٧٥	٠,٠١
١٧	الغضـــــب	٣,٥	٢,٣	٢,٢	١,٨	٢,٦	٠,٠١
١٨	التوتـــــر	٤,٣	١,٨	١,٩	١,٦	٦	٠,٠١

ويبين الجدول (٢٩) أن معظم المقاييس تميز تمييزاً دالاً بين البدناء والعـــاديين ماعدا أربعة مقاييس هي السمع والإبصار والقلب والجهاز الهضمي والعادات وتشـــير النتائج أن البدناء الإناث أكثر اضطراباً على المقاييس الدالة من العاديين مما يعكس فـي نهاية الأمر صدق مقاييس قائمة كورنل في التمييز بين المجموعات المتناقضة.

الدراسة الخامسة: (في جمهورية اليمن العربية)

أجرى مازن أحمد عبد الله (٢٠٠٠) دراسة في الجمهوريـــة العربيـــة اليمنيـــة موضوعها "**دراسة مقارنة في مكونات العلاقة بين أساليب التنشية الاجتماعية والصحة النفسية لدى طلاب الجامعة الحضريين والريفيين**" استخدم فيها قائمة كورنـــل وذلـــك بتطبيقها على مائتين من طلاب الجامعة اليمنية وكان عدد الذكور (١٠٤) وعدد الإنـــاث ٩٦ بنتاً.

وفيما يلي نتائج قائمة كورنل فيما يتعلق بـــ:

(١) الفروق بين الجنسين من الطلاب.

(٢) الفروق بين الطلاب في الريف وفي الحضر.

(٣) الفروق بين الذكور في الحضر والذكور في الريف.

(٤) الفروق بين الإناث في الحضر والإناث في الريف

(٥) الفروق بين الذكور في الحضر والإناث في الحضر.

(٦) الفروق بين الذكور في الريف والإناث في الريف.

أولاً: الفروق بين الجنسين من الطلاب علي قائمة كورنل

وجدت فروق جوهرية بين الذكور والإناث من الطلاب في أربعة مقاييس فقــط من قائمة كورنل يبين الجدول (٣٠) نتائج ذلك.

جدول (٣٠) دلالة الفرق بين الذكور والإناث على بعض مقاييس قائمة كورنل

مقاييــــس قائمة كورنل	ذكــــــور		إنــــــاث		"ت"	الدلالة
	م	ع	م	ع		
١- التعــــــب	١٢,١١	٤,٢١	١١,١٣	٢,٥٤	٢,٨١	٠,٠١
٢- الحساسيــــة	٩,٥٩	٢,٨٣	٩,٠٢	١,٩٨	٢,٠٥	٠,٠٥
٣- الغضــــــب	١٥,٣٥	١,٩١	١٤,٤١	٢,٨٧	٢,٣٦	٠,٠٥
٤- التـــوتـــر	١٥,٦١	٢,٧٧	١٤,٣٦	٢,٨٣	٣.٠٨	٠,٠١

ثانياً: الفروق بين الطلاب في الريف والحضر

وجدت فروق دالة إحصائياً علي جميع المقاييس الفرعية لقائمة كورنــــل بيــن الطلاب في الريف (ن=١٠٠) والطلاب في الحضر (ن=١٠٠) مـــاعدا مقيـــاس عـــدم الكفاية فلم يكن الفرق دالاً بين المجموعتين عليه ويشير متوسط الدرجات علي المقاييس الدالة السبعة عشر والدرجة الكلية إلي أن طلاب الحضر يعــــانون مـــن اضطرابـــات عصابية وسيكوسوماتية بدرجة أعلى من طلاب الريف.

ثالثاً: الفروق بين الذكور في الريف والذكور في الحضر

لم توجد فروق دالة إحصائياً بين الذكور في الريف والذكور في الحضر علي أي مقياس من مقاييس قائمة كورنل ولا علي الدرجة الكلية وإن كان متوسط درجات مجموعة الحضر أعلي من متوسط درجات مجموعة الريف لكن لم يكن الفرق دالاً احصائياً كما سبق الإشارة.

رابعاً: الفروق بين الإناث في الحضر والإناث في الريف

وجدت فروق دالة علي جميع مقاييس قائمة كورنل الفرعية بين الإناث في الحضر والإناث في الريف ماعدا مقياسي عدم الكفاية والحساسية وكانت تلك المقاييس الستة عشر إضافة إلي الدرجة الكلية تميز تمييزاً دالاً بين المجموعتين عند مستوى ٠,٠٠١ ، ٠,٠١ وتشير متوسط الدرجات إلي ارتفاع درجة إناث الحضر علي تلك المقاييس الدالة.

خامساً: الفروق بين الذكور في الحضر والإناث في الحضر

وجدت فروق دالة إحصائياً بين ذكور الحضر وإناث الحضر علي المقاييس الأربعة التي يمثلها الجدول (٣١).

جدول (٣١) المقاييس الدالة بين ذكور وبين إناث الحضر

مقاييس قائمة كورنل	ذكور حضر (٥٢)		إناث حضر (٤٨)		اختبار	مستوى الدلالة
	م	ع	م	ع	"ت"	
١-الجهاز التنفسي	١١,٩٤	٤,٧٨	١٣,٨٨	٢,٢٩	٢,٥٥	٠,٠٥
٢- الجهاز الهضمي	١٥,٩٨	٥,٢٥	١٨,١٣	٢,٢١	٢,٦٢	٠,٠٥
٣- أمراض متنوعة	١٤,٣٨	٥,٠٤	١٦,٤٤	١,٧٣	٢,٦٩	٠,٠١
٤- العادات	١٥,٤٠	٦,٠٦	١٨,١٥	١,٦١	٣,٠٤	٠,٠١

سادسا: الفروق بين الذكور في الريف والإناث في الريف

يبين الجدول (٣٢) المقاييس التي ميزت تمييزا دالا بين الذكور والإناث في الريف.

جدول (٣٢) دلالة الفرق بين الذكور والإناث في الريف

رقم	المجموعة / المقاييس	ذكور ريف (٥٢)		إناث ريف (٤٨)		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والإبصار	٩,٧٣	٤,٥٠	٦,٤٦	٥,٥١	٣,٢٧	٠,٠٠١
٢	الجهاز التنفسي	١١,٤٠	٥,١٢	٨,٦٩	٦,٦٣	٢,٣٠	٠,٠٥
٣	القلب والأوعية	١٤,١٣	٦,٧٧	١١,٢٥	٧,١٧	٢,٠٧	٠,٠٥
٤	الجهاز الهضمي	١٤,٥٦	٦,٦٧	١١,٦٧	٧,٧٠	٢,٠١	٠,٠٥
٥	الجلـــــد	5.15	٢,٣٧	٣,٩٢	٢,٨٩	٢,٣٥	٠,٠٥
٦	التعـــب	٤,٨٨	٢,٤٧	٣,٣١	٢,٨٢	٢,٩٧	٠,٠١
٧	أمراض متنوعة	١٣,٢١	٥,٧٢	١٠,٤٢	٧,٣١	٢,١٤	٠,٠٥
٨	العـــادات	١٤,١٣	٦,٤٦	١٠,٨٨	٨,٠٦	٢,٢٤	٠,٠٥
٩	القلـــق	٦,٥٨	٢,٨٧	٥,٢١	٣,٥٥	٢,١٣	٠,٠٥
١٠	الغضـــب	٧,٤٦	٢,٩٢	٥,٤٦	٣,٠٧	٣,٣٦	٠,٠٠١
١١	التـــوتـــر	٧,٠٩	٣,٠٥	٥,٤٢	٣,١١	٢,٧٤	٠,٠١
١٢	الدرجة الكلية	٥٦,١٥	٤٢,٣٩	١٣,٤	٥٣,٠٥	٢,٦٩	٠,٠١

ويتضح من الجدول (٣٢) أن أثني عشر مقياساً فرعياً من قائمـة كورنـل قـد ميزت تمييزاً دالاً بين الذكور وبين الإناث في الريف وتشير قيمة المتوسـط إلـي أن الذكور لديهم اضطرابات سيكوسوماتية وعصابية بدرجة أعلي من الإناث.

ثالثا: نتائج التحليل العاملي

(١) بالنسبة للعينة المصرية

تضمن برنامج التحليل نتائج تطبيق كلا من قائمة كورنل واستبيان الأسرة والأبناء "لايرل شيفر" وآخرين وقد بلغ عدد الأفراد الذين طبق عليهم قائمة كورنل واستبيان الأسرة (١٤٠) مائة وأربعين (٧٠) سبعين من الطلبة ، (٧٠) سبعين من الطالبات.

المصفوفة الارتباطية: بلغ عدد متغيرات قائمة كورنل (١٨ متغيراً) واستبيان الاتجاه نحو الأسرة والأبناء (٢٣ متغيراً) ومجموعهما(٤١) واحد وأربعين متغيراً وبذلك يكون عدد معاملات ارتباط المصفوفة (٨٤٠) معامل ارتباط.

ولقد وصل عدد معاملات الارتباطات الدالة (٣٠١) ثلاثمائة وواحد ارتباطاً بنسبة (٣٧٪) من مجموع الارتباطات، وكان عدد الارتباطات عند مستوى (٠,٠٥) مائة وثلاثة (١٠٣) معامل ارتباط بنسبة ١٣٪، وعدد الارتباطات الدالة عند مستوى (٠,٠١) مائة وثمانية وتسعون (١٩٨) معامل ارتباط بنسبة ٢٤٪ وأما بنسبة الارتباطات الدالة الخاصة بقائمة كورنل (المتغيرات من رقم ٢٤ــ ٤١) فقد بلغت ٤٩٪، وأما نسبة الارتباطات الدالة الخاصة باستبيان اتجاهات الأسرة والأبناء (المتغيرات من ١ــ٢٣) فقد بلغت ٥١٪.

نتائج التحليل العاملي: تم استخدام طريقة المكونات الأساسية لـهوتلينج في تحليل ارتباطات المصفوفة ونعرض فيما يلي للعوامل وتشبعاتها على المقاييس المختلفة بعد التدوير.

(١) العامل الأول: بلغ تباين هذا العامل ٢٠,٩٪ ويحصل مقياس أمراض متنوعة على أعلي تشبع فيه وسنسير في تسمية العامل وفقاً لأكبر تشبع وفيما يلي التشبعات على هذا العامل.

اسم العامل: أمراض متنوعة.

رقم	(المتغير)	(التشبع)
١	**أمراض متنوعة**	٠,٨٥٧
٢	**الجلد**	٠,٨٥١
٣	**الجهاز الهضمي**	٠,٧٨٠
٤	**القلب والأوعية**	٠,٧٧٧
٥	**الجهاز العصبي**	٠,٧٦٠
٦	**الهيكل العظمي**	٠,٧٤٦
٧	**الجهاز التنفسي**	٠,٦٧٠
٨	**البولي والتناسلي**	٠,٦٤٣
٩	**العادات**	٠,٦١٦
١٠	**تكرار المرض**	٠,٤٦٧
١١	**السمع والإبصار**	٠,٤٢٢

(٢) **العامل الثاني:** وصل تباين هذا العامل ١٦,٢٪، ولقد كان المقياس الفرعي تشجيع التعبير هو المقياس الحاصل على أكبر تشبع على هذا العامل وتقع جميع تشبعاته في المقاييس الفرعية لمقياس الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

(٣) **العامل الثالث:** كانت نسبة تباين هذا العامل ٧٪ وكان مقياس الغضب أعلي المقاييس الفرعية تشبعا علي هذا المقياس وفيما يلي التشبعات علي المقاييس الفرعية.

اســم العامــل: الغضب (الاضطراب الانفعالى)

رقم	(المتغيـــر)	(التشبـــع)
١	الغضب	٠,٨٥٧
٢	الحساسية	٠,٨١١
٣	عدم الكفاية	٠,٧٢٤
٤	التوتر	٠,٧١٠
٥	الاكتئاب	٠,٦٧٢
٦	القلق	٠,٦٥٤
٧	التعب	٠,٥٩٢
٨	تكرار المرض	٠,٤٥٣

(٤) **العامل الرابع:** كانت قيمة تباين هذا العامل ٤,٤٪ وكان مقياس التشدد هو الأعلى تشبعا، والتشبعات علي هذا العامل تتبع مقياس الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

(٥) **العامل الخامس:** بلغ تباين هذا العامل ٣,٨٪، وكان مقياس رفض دور ربة البيت الأعلى تشبعا من بين المقاييس الفرعية للقائمة والتشبعات المقاييس على هذا العامل تتبع مقياس الاتجاه والأسرة والأبناء.

(٦) **العامل السادس:** بلغت نسبة تباين العامل السادس ٣,٢٪ وحصل مقياس الخوف من الأذى البدني على أعلي تشبع والتشعبات على المقاييس الفرعية المختلفة تتبع مقياس الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

(٧) العامل السابع: وصل التباين في هذا العامل إلي نسبة ٢,٩٪ وكان مقياس تجنب الاتصال هو الأعلى تشبعا والتشبعات على المقاييس الفرعية للاختبار تتبع مقياس الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

(٨) العامل الثامن: وصل تباين هذا العامل ٢,٩٪ والتشبعات علي المقاييس المختلفة الخاصة بهذا العامل تتبع مقياس الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

(٩) العامل التاسع: بلغت نسبة تباين هذا العامل ٢,٦٪ وفيما يلي تشبعات المقاييس لفرعية لهذا العامل.

اسم العامل : (قطبي) السمع والابصار – القلق

(+)		(–)	
١- السمع والإبصار:	٠,٥٢١	١- القلق:	-٠,٣٩٤
٢- الاعتمادية في التنشئة:	٠,٣١٣		
الجهاز التنفسي:	٠,٢٩٤		
عدم الكفاية :	٠,٢٦٩		

(٢) بالنسبة للعينة الأمريكية

كما سبق الإشارة فإن عدد العينة الأمريكية الذي أمكن تطبيق الاختبار عليها كان (٥٠) خمسين : (٢٣) طالبا ،(٢٧) طالبة. وفيما يلي نتائج التحليل العاملي للمصفوفة الارتباطية والتي تضمنت حساب الارتباطات بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل (١٨ مقياس فرعية) والمقاييس الفرعية لاستبيان الاتجاهات نحو الأسرة والأبناء (٢٣مقياس فرعي) ويضاف لذلك الدرجة الكلية لقائمة كورنل والمتمثلة في الرقم (٤٢) في عدد اختبارات المصفوفة.

(١) العامل الأول: وقد بلغت نسبة تباين هذا العامل ٢٠,٢٪ وفيما يلي تشبعات هذا العامل علي المقاييس الفرعية.

اسم العامـــــــل: الاكتئاب

رقم	(المتغيـــــــــــر)	(التشبــــــــــــع)
١	الاكتئاب	٠,٨٩٣
٢	عدم الكفاية	٠,٨٩٢
٣	التعب	٠,٨٢٩
٤	التوتر	٠,٦٦٢
٥	الغضب	٠,٥٢٣
٦	القلق	٠,٤٦١
٧	السمع والإبصار	٠,٤١٩
٨	الاعتمادية في التنشئة (اتجاهات أسرية)	٠,٣٤١

ويرتبط بهذا العامل مقياس الاعتمادية في التنشئة بتشبع مقـ‌ـداره ٠,٣٤١ وهــو أحــد مقاييس استبيان الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

(٢) العامل الثاني: وصل تباين هذا العامل ١٣,١٪ وتشبعاته علي المقاييس الفرعيـــة تتبع مقياس الاتجاه نحو الأسرة ويرتبط به مقياس الجهاز التنفســـي بتشبع مقداره ٠,٣٢١

(٣) العامل الثالث: بلغت نسبة تباين العامل الثالث ٨,٤٪ وتشبعات المقاييس الفرعيــة علي هذا العامل تتبع مقياس الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

(٤) العامل الرابع: نسبة تباين هذا العامل ٥,٨٪ وتشبعات هذا العامل علي المقـــاييس الفرعية تتبع مقياس الاتجاه نحو الأسرة.

(٥) العامل الخامس: بلغت نسبة تباين العامل الخامس ٥,٢٪ وتشـــبعات المقـــاييس الفرعية.

اســـم العامل (قطبي): إثارة الغضب ـــ الحساسية تتبع مقيـــاس الاتجاهـــات الوالديـــه ويتشبع عليـــه مـــن كورنـــل مقياس الســـمع والابصـــار بمقدار ـــ ٠,٣٥٢ والحساسية بمقدار ـــ ٠,٣١٤

(٦) العامل السادس: وصل تباين هذا العامل ٤,٥٪ وفيما يلي التشبعات علي المقاييس الفرعية لكورنل.

اســـــم العامل: تكرار المرض.

رقم	(المتغيـــــــر)	(التشبــــــــــع)
١	تكرار المرض	– ٠,٧٦٩
٢	الجهاز الهضمي	– ٠,٧٤٦
٣	الجهاز التنفسي	– ٠,٥٨٤
٤	اعتمادية الفعل (الاتجاهات الأسرية)	– ٠,٤٢٦

(٧) العامل السابع: بلغت نسبة تباين هذا العامل ٤,٣٪ وفيما يلي تشبعات المقـــاييس الفرعية علي هذا العامل

اسم العامل (قطبي) : الهيكل العظمي ــ كبت الجنس

(+)	(–)
الهيكل العظمي ٠,٨٨٥	كبت الجنس – ٠,٤٤٣

(٨) العامل الثامن: نسبة تباين هذا العامل ٣,٨٪وفيما يلي المقاييس الفرعية المشـبعة علي هذا العامل.

اسم العامل : أعراض القلب والأوعية الدموية.

رقم	(المتغيـــــــر)	(التشبــــــــــع)
١	القلب والأوعية	٠,٩٠٢
٢	الجلـــــــد	٠,٥٦٩
٣	أمراض متنوعة	٠,٣٧٥
٤	القلـــــــق	٠,٣٧٣
٥	الغضـــــــب	٠,٣٦٩

(٩) العامل التاسع: بلغت نسبة تباين العامل التاسع ٣,٢٪ تشبعات المقاييس الفرعيـــة على هذا العامل والمقاييس المشبعة عليه من مقياس الاتجاه نحـــو الأسرة والابناء ويتشبع عليه مقياس السمع والابصار مـــن قائمـــة كورنل بمقدار –٠,٣١٠

نتائج التحليل العاملي للقائمة
في دراسات محلية

الدراسة الأولى:

توصل محمد صديق في دراسته (١٩٩٩) السابق الإشارة إليها إلـــي العوامـــل الآتية بعد التدوير (ن=١٤٠) وقد تم التحليل العاملي لقائمة كورنل واختبار الشـــخصية الاسقاطي الجمعي.

(١) العامل الأول: نسبة تباين هذا العامل (٢٣,٥٪)

اسم العامل: القلب والأوعية:

رقم	(الاختبـــــار الفـــرعي)	(التشبـــــــــع)
١	القلب والأوعية	٠,٧٨٩
٢	السمع والإبصار	٠,٧٣
٣	الجهاز الهضمي	٠,٧٢٠
٤	الجهاز البولي والتناسلي	٠,٧١٤
٥	أمراض متنوعة	٠,٧٠٢
٦	الجهاز التنفسي	٠,٦٨٩
٧	الهيكل العظمي	٠,٦٨٣
٨	العادات	٠,٤٧٢
٩	الجهاز العصبي	٠,٤٢٨
١٠	الاكتئاب	٠,٤١١
١١	عدم الكفاية	٠,٣٨٤
١٢	تكرار المرض	٠,٣٥٣
١٣	التوتر	٠,٣٤٦

(٢) العامل الثاني: (قطبي) نسبة تباين هذا العامل (٩,٦٪)

اسم العامل (قطبي) : الاكتئاب في مقابل الانتماء

(+)		(–)	
(١) الاكتئاب	٠,٣٨١	(١) الأنتماء	-٠,٨٠٢
(٢) وهن الهزيمة	٠,٣٢٣	(٢) الحساسية	- ٠,٧٤٥
(٣) أمراض متنوعة	٠,٣١٤	(٣) العادات	- ٠,٤٨٠

(٣) العامل الثالث: نسبة تباين هذا العامل (٧٪)

اسم العامل (قطبي) : التوتر في مقابل السعادة

(+)	(-)
(١) معامل التوتر ٠,٩٦٤	(١) السعادة - ٠,٨٠٦
(٢) وهن العزيمة ٠,٦٣٠	

(٤) العامل الرابع: نسبة تباين هذا العامل (٦,٦٪)

اسم العامـــــل: الانزواء

١- الانزواء	٠,٨٣٠	(الجمعي)
٢- الاكتئاب	٠,٤٥٩	كورنل
٣- تكرار المرض	٠,٤٢٥	كورنل
٤- عدم الكفاية	٠,٣٦٣	كورنل
٥- الجهاز العصبي	٠,٣٥٤	كورنل
٦- أمراض متنوعة	٠,٣١٢	كورنل

(٥) العامل الخامس: نسبة تباين هذا العامل(٥,٢٪)

اسم العامـــــل: (قطبي) طلب النجدة في مقابل الرعاية

(+)	(-)
١- طلب النجدة ٠,٧٩٣	١- الرعايـــــة- ٠,٧٨٤
٢- وهن العزيمة ٠,٣٥٩	

(٦) العامل السادس: نسبة تباين هذا العامل (٤,٨٪)

اسم العامـــــل: الغضب

١- الغضب ٠,٨٢٥

٢- التوتر ٠,٦٤١

٣- الحساسية ٠,٣٠٦

(٧) العامل السابع نسبة تباين هذا العامل (٤,٥٪)

اسم العامـــــل: (قطبي) العصابية في مقابل طلب النجدة.

(+)	(-)
١- العصابية ٠,٨٧٧	١- طلب النجدة - ٠,٤٩٧
٢- عدم الكفاية ٠,٣٤٤	

(٨) العامل الثامن نسبة تباين هذا العامل (٤,٠٪)

اسم العامـــــل (قطبي) : القلق في مقابل العادات

(+) (—)

١- القلـــق ٠,٣٨١ ١- العادات -٠,٣٧٥

٢- وهن العزيمة ٠,٣٥٤

(٩) العامل التاسع نسبة تباين هذا العامل (٣,٩٪)

اسم العامـــــل (قطبي) : التعب في مقابل الجلد

(+) (—)

١- التعب ٠,٧٤٠ ٢- الجلد -٠,٠٧٠٢

الدراسة الثانية:

قام بها "**محمود أبو النيل**" (٢٠٠٠) على عينة من ٢١٣ تتكون من مجموعتين المجموعة (أ) والمجموعة (ب) ، وتم التحليل العاملي بطريقة المكونات الأساسية لهوتيلينج وقد استخرجت نتائج التحليل للعينات الآتية:

(١) المجموعة (أ)

(٢) المجموعة (ب)

(٣) المجموعتين معا.

ونعرض فيما يلي للعوامل المستخرجة بعد تدوير المحاور في العينات الثلاث السابقة بالنسبة لكل عامل من العوامل المستخرجة وسيتم تسمية العامل وفقا لأكبر تشبع من بين تشبعات العامل وقد تم التحليل للمقاييس الفرعية الثمانية عشر لقائمة كورنل ومجموع درجات هذه المقاييس وأضيف إلي التحليل:-

(١) البيانات الديموجرافية للعينة.

(٢) اختبار ذكاء الراشد

(٣) اختبار الاستدلال المجرد.

(٤) اختبار الاستدلال اللفظي.

(٥) مجموع الذكاء والاستدلال المجرد واللفظي (٢،٣،٤)

(٦) اختبار قوة الأنا من اختبار (M.M.P.I.)

(٧) اختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي.

(٨) اختبار الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

(١) بالنسبة للعامل الأول:

يبين الجدول (٣٣) ترتيب التشبعات على العامل الأول فـي العينـات الثـلاث المجموعة (أ) ، المجموعة (ب)، (الاثنين معاً)

جدول (٣٣) نتائج العينات الثلاث على العامل الأول

رقم	المجموعة (ب)	التشبع	المجموعة (أ)	التشبع	رقم	العينتين معاً	التشبع
١	مجموع قائمة كورنل	٠,٩٧٤	١- مجموع قائمة كورنل	٠,٧٢٥	١	مجموع قائمة كورنل	٠,٩٥٠
٢	عدم الكفاية	٠,٧٤٩	٢-الجلد	٠,٧٠٩	٢	الجهاز التنفسي	٠,٧٧٧
٣	العادات	٠,٧٤٩	٣- السمع والإبصار	٠,٧٠٣	٣	الجهاز العصبي	٠,٧٤١
٤	الجهاز التنفسي	٠,٧٣٢	٤- التعب	٠,٦٧٩	٤	العادات	٠,٧٣٤
٥	الجهاز العصبي	٠,٧٣٠	٥- البولي والتناسلي	٠,٦٤٠	٥	الجهاز الهضمي	٠,٦٧٩
٦	التعب	٠,٧٠٧	٦- الجهاز الهضمي	٠,٦٢٣	٦	التعب	٠,٦٦٤
٧	القلب	٠,٦٦٥	٧- الحساسية	٠,٥٤٥	٧	القلب	٠,٦٣٠
٨	القلق	٠,٦٤٨	٨- الجهاز التنفسي	٠,٤٦٤	٨	عدم الكفاية	٠,٦٢٩
٩	الجهاز الهضمي	٠,٦٣٠	٩- القلب	٠,٤٣٨	٩	أمراض متنوعة	٠,٦٢٧
١٠	الغضب	٠,٥٩٠	١٠ الجهاز العصبي	٠,٤١٦	١٠	القلق	٠,٥٩٤
١١	الحساسية	٠,٥٨٩	١١- العادات	٠,٣٨١	١١	الحساسية	٠,٥٠٨
١٢	أمراض متنوعة	٠,٥٥١			١٢	قوة الأنــــا	٠,٥٠٨
١٣	البولي والتناسلي	٠,٥٤٠			١٣	الجلد	٠.٤٧٣
١٤	الاكتئاب	٠,٤٠٩			١٤	الهيكل العظمي	٠,٤٧٦
١٥	تكرار المرض	٠,٤٠٤			١٥	البولي والتناسلي	٠,٤٤٣
١٦	الجلد	٠,٣٨٩			١٦	تكرار المرض	٠,٤٢٠
١٧	إثارة الغضب	٠,٣٧٩			١٧	التوتر	٠,٣٣١
١٨	الهيكل العظمي	٠,٣٠٢			١٨	الغضب	٠,٣٠٤
نسبة تباين العامل : ١٣,٦٪			نسبة تباين العامل ١١,٩٠٪			نسبة تباين العامل: ١٣٪	

ويتضح من قائمة جدول (٣٣) الخاصة بالعامل الأول مدى ما تتمتع به قائمة كورنـل من صدق عاملي وخاصة مجموع الدرجات على القائمة وثبات احتفاظ هذا المجمـوع بالمرتبة الأولي في التشبع في المجموعات الثلاث وفي حدود أعلي ثلاثة تشبعات نجـد

أن ما جاء بعد مجموع قائمة كورنل قد اختلف في المجموعات الثلاثة ففي المجموعـــة (ب) جاء بعد مجموع قائمة كورنل في الترتيب: عدم الكفاية والعادات، وفي المجموعـة (أ) جاء بعد مجموع قائمة كورنل في الـــترتيب: الجلـد والسـمع والإبصـــار، وفـــي المجموعتين معاً جاء بعد قائمة كورنل في الترتيب الجهاز التنفسي والجهاز العصبـــي وارتباطات الاختبارات الأخرى بالعامل الأول في عينة المجموعة (ب) حيث ارتبط بـــه مقياس إثارة الغضب من الاتجاه نحو الأسرة والأبناء بتشبع مقداره ٠,٣٧٩، كما ارتبـط بالعامل الأول في المجموعتين معاً مقياس قوة الأنـــــــا (مـــن M.M.P.I.) بمقـــدار ٠,٥٠٨.

(٢) بالنسبة للعامل الثاني:

يبين الجدول (٣٤) التشبعات بالنسبة للعامل الثاني علــــي المقـــاييس الفرعيـــة للاختبارات التي تم اجراء التحليل العاملي لها بالنسبة للمجموعات الثلاثة.

جدول (٣٤) نتائج العامل الثاني للمجموعات الثلاثة

رقم	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	المشاركة	٠,٧٧٣	١- التوتر	٠,٧٤٣	١	التطفل	٠,٧١٣
٢	التضحية	٠,٧٣٦	٢- عدم الكفاية	٠,٧٣٦	٢	كبت الجنس	٠,٦٦٩
٣	كبت الجنس	٠,٦٢٢	٣- الجهاز العظمي	٠,٦٨٥	٣	المشاركة	٠,٦٦٧
٤	أضعاف الإرادة	٠,٦٠٦	٤- مجموع قائمة كورنل	٠,٥٧٣	٤	عزلة الطفل	٠,٦٣٩
٥	التطفل	٠,٦٠١	٥- الجهاز التنفسي	٠,٥٦٨	٥	استحسان النشاط	٠,٥٥٤
٦	احترام الوالدين	٠,٥٧٣	٦- قوة الأنـــــا	٠,٥٢٢	٦	عزلة الأم	٠,٥٦٠
٧	عزلة الأم	٠,٥٧٠	٧- الجهاز العصبي	٠,٤٩٨	٧	التضحية	٠,٥٢٣
٨	الخوف من الأذى البدني	٠,٥١٨	٨- العـــــادات	٠,٤٩٨	٨	اضعاف الإرادة	٠,٤٦٨
٩	الاعتمادية في التنشئة	٠,٥١١	٩- أمراض متنوعة	٠,٣٦٨	٩	احترام الوالدين	٠,٣٣٦
١٠	استحسان النشاط	٠,٥٠٥			١٠	الأسراع في النمو	٠,٣٣٥
١١	اعتمادية الأم	٠,٤٥٢					
١٢	عزل الطفا	٠,٤٤١					
١٣	المساواة	٠,٣٥٣					
١٤	الصراع الزواجي	٠,٣٣٩					
	نسبة تباين العامل :٩,٥٪		نسبة تباين العامل ٧,٣٪			نسبة تباين العامل:٨,١ ٪	

ويتضح من الجدول (٣٤) أن مقياس كورنل قد استحوذت تشبعاته على عينة المجموعة (أ) وأن التوتر هو الاسم الممكن أن يطلق علي المقاييس الفرعية لكورنل المشبعة على هذا العامل والتي يبلغ عددها ثمانية مقاييس وقد اشترك مقياس قوة الأنا مع مقياس كورنل في تكوين هذا العامل. أما بالنسبة لعينة المجموعة (ب) والعينتين معاً فقد كانت المقاييس الفرعية التي اشتركت في تكوين العامل الثاني بالنسبة لكل منهما هي مقاييس الاتجاه نحو الأسرة والأبناء وكان مقياس "المشاركة" الآن تشبعاته بالنسبة لعينة المجموعة (ب)، ومقياس "التطفل" بالنسبة للعينتين معاً.

(٣) بالنسبة للعامل الثالث:

يبين الجدول (٣٥) تشبعات المقاييس الفرعية للاختبارات التي خضعت للتحليل العاملي بالنسبة لعينة المجموعة (ب) وعينة المجموعة (أ) والعينتين معاً.

جدول (٣٥) نتائج العامل الثالث للمجموعات الثلاث

رقم	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس (مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	العمر	٠,٨٣٤	١-مجموع الذكاء والقدرات	٠,٩٦٠	١	مجموع الذكاء والقدارت	٠,٩٧٥
٢	الخبرة	٠,٨٣٢	٢- الاستدلال المجرد	٠,٨٢٨	٢	استدلال مجرد	٠,٨٣٤
٣	الحالة الاجتماعية	٠,٧٦٢	٣- تفكير لفظي	٠,٧٥٠	٣	تفكير لفظي	٠,٧٣٤
٤	عدد الأبناء	٠,٤٧٩	٤- ذكاء الراشد	٠,٧٠٢	٤	ذكاء الراشد	٠,٧١٣
٥	الترتيب الميلادي	٠,٤١٦	٥- الصراع الزواجي	٠,٣٨٢			
			٦- الخوف من الأذى البدني	٠,٣١٣			
			٧- العمر	٠,٣٢٣-			
	نسبة التباين ٧٪		نسبة التباين ٦,٨٪			نسبة التباين ٦٪	

ويتضح من الجدول (٣٥) أن العامل البيولوجي والسياق الاجتماعي والمهني (النواحي الديموجرافية) هو المميز لتشبعات المقاييس الفرعية لعينة المجموعة (ب)، في حين أن عامل الذكاء والقدرات العقلية هو المميز لعينة المجموعة (أ) وللعينتين معاً ويتبين ذلك من خلال التشبعات على مقياس ذكاء الراشد والاستدلال المجرد والتفكير اللفظي ومجموع درجات الذكاء والقدرات. والغريب في نتائج الجدول والذي يأتي على غير ما هو متوقع أن يتشبع مقياسين من مقاييس الاتجاه نحو الاسرة والأبناء هما الصراع الزواجي والخوف من الأذى البدني بمقاييس الذكاء والقدرات وهما على طرفي نقيض يقيسان أشياء مختلفة.

(٤) بالنسبة للعامل الرابع:

يبين الجدول (٣٦) تشبعات المقاييس الفرعية للاختبارات التي تم تحليلها عاملياً بالنسبة للعينات الثلاثة.

جدول (٣٦) نتائج العامل الرابع للمجموعات الثلاث

رقم	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس (مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	مجموع الذكاء والقدرات	٠,٩٤٨	١- المشاركة	٠,٦٩٧	١	العمر	٠.٧٨٢
٢	استدلال مجرد	٠,٨٦١	٢- كبت الجنس	٠,٦٧٠	٢	الخبرة	٠,٧٦٩
٣	ذكاء الراشد	٠,٨٠٧	٣- التطفل	٠,٤٥٩	٣	الحالة الاجتماعية	٠,٧٦٦
٤	تفكير لفظي	٠,٥٣٨	٤- تهور الزوج	٠,٣٤٠	٤	عدد الأبناء	٠,٧٠٥
			٥- إثارة الغضب	٠,٣٤٧-			
	نسبة التباين : ٤,٨٪ .		نسبة التباين :٤,٧٪			نسبة التباين : ٤,٤٪	

ويتبين من الجدول (٣٦) أن العامل الرابع قد جاءت مقاييسه ومتغيراته في العينات الثلاث مختلفة من عينة لأخرى ففي عينة المجموعة (ب) كانت المقاييس المشبعة على العامل الرابع هي "الذكاء والقدرات" وفي عينة المجموعة (أ) كانت المقاييس المشبعة هي "الاتجاه نحو الأسرة والأبناء" وفي العينتين معاً كانت المتغيرات المشبعة هي "الديموجرافية" .

(٥) بالنسبة للعامل الخامس:

يبين الجدول (٣٧) تشبعات المقاييس الفرعية للاختبارات التي تم تحليلها بالنسبة للعامل الخامس في العينات الثلاث.

جدول (٣٧) نتائج العامل الخامس في المجموعات الثلاث

رقم	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	التوتر (الإسقاطي)	٠,٩٢٤	١-الدرجة الكلية (الاسقاطي)	٠,٩١٢	١	اعتمادية الأم	٠,٦٠٥
٢	الدرجة الكلية	٠,٧٠٩	٢- التوتر (الاسقاطي)	٠,٨٦٥	٢	تهور الزوج	٠,٥٩٢
			٣- العصابية	٠,٦١٩	٣	احترام الوالدين	٠,٥٤١
			٤- طلب النجدة	٠,٣٠٢	٤	الاعتمادية في التنشئة	٠,٥٣
			٥- الانتماء	٠,٤٣٦ -	٥	المشاركة	٠,٤٣٧
					٦	الخوف من الاذى البدني	٠,٤٣٣
					٧	المساواة	٠,٣٨٢
					٨	تكرار المرض	٠,٣٤٥
	نسبة التباين :٤,٧٪		نسبة التباين :٤,٢٪			نسبة التباين:٤,٨٪	

ويتضح من الجدول (٣٧) أن المقاييس الفرعية لاختبار الشخصية الاسقاطي الجمعـــي هي التي تتشبع على العامل الخامس في كل من عينتي المجموعة (ب) والمجموعـة (أ) فنجد أن "معامل انخفاض التوتر" هو الحاصل على أكبر تشبع في عينة المجموعـة (ب) وأن الدرجة الكلية هي التي حصلت على أكبر تشبع بالنسبة لعينة المجموعـــة (أ) أمـا بالنسبة للعينتين معاً فقد كانت مقاييس الاتجاه نحو الأسرة هي المشبعة علـــى العـامل الخامس وأن حصل مقياس تكرار المرض من قائمة كورنل على أقل التشبعات في هـذا العامل.

(٦) بالنسبة للعامل السادس:

يبين الجدول (٣٨) تشبعات المقاييس الفرعية للاختبارات المختلفة علي العـــامل السادس.

جدول (٣٨) نتائج العامل السادس في العينات الثلاث

رقم	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	العينين معاً	التشبع
١	سيطرة الأم	٠,٨٠٤	١- احترام الوالدين	٠,٧٤٧	١	إثارة الغضب	٠,٧٢٦
٢	إثارة الغضب	٠,٥١٢	٢- قمع العدوان	٠,٧١٨	٢	رفض دور ربه البيت	٠,٦٤١
٣	تجنب الاتصال	٠,٤٨٨	٣-إثارة الغضب	٠,٤٤٧	٣	تجنب الاتصال	٠,٦١٨
٤	قوة الأنـــــا	٠,٤٠٨	٤- عزل الطفل	٠,٣٢٠	٤	التشـــــــدد	٠,٥٠٧
٥	رفض دور ربة البيت	٠,٣٥٢	٥- رفض دور ربة البيت	٠,٣٢٩-	٥	قوة الانـــــا	٠,٣٠٩
			٦-اعتمادية الام	٠,٣٣٩	٦	سيطـــرة الأم	٠,٣٠٦
			٧- الإسراع في النمو	٠,٣٠٦			
	تباين العامل: ٤,٢٪		تباين العامل:٣,٩٪ .			تباين العامل:٣,٧٪	

ونجد في الجدول (٣٨) أن المقاييس الفرعية للاتجاه نحو الأسرة والأبناء هـــي التي تتشبع على العامل السادس في العينات الثلاث ففي عينة المجموعة (ب) نجـد أن "سيطرة الأم" هو المميز، وبالنسبة لعينة المجموعة (أ) نجد أن "احترام الوالدين" هـو المميز ، وأن "إثارة الغضب" هو المميز في العينتين معاً.

(٧) بالنسبة للعامل السابع:

يبين الجدول (٣٩) تشعبات المقاييس الفرعية للاختبارات المختلفة على العـــامل السابع.

جدول (٣٩) نتائج العامل السابع للعينات الثلاث

رقم	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	المنطقة السكنية	٠,٨٤٢	١- المساواة	٠,٦٩٢	١	الدرجـــة الكليـــة	
٢	الجلـــــــد	٠,٦٠١	٢- اعتمادية الأم	٠,٦٣٩		للشخصية الاسقاطي	٠,٩١٤
٣	الترتيب الميلادي	٠,٤٨٠	٣- تهور الزوج	٠,٤٠٩	٢	معامل التوتر	٠,٨٧٨
٤	عدد الأخـــوة	٠,٣٧٩	٤- المشاركة	٠,٣٩٢	٣	العصابية	٠,٤٥٣
			٥- الخوف من الاذى البدني	٠,٣٨٣	٤	الإنتماء	٠,٤١٩-
			٦- التضحية	٠,٣٦٣			
	تباين العامل : ٣,٣٪		تباين العامل :٣,٥٪			تباين العامل: ٢,٩٪	

وبالنسبة للعامل السابع يبين الجدول (٣٩) أن العينات الثلاث قد أكتســـب كـل منــها خصوصية فيما يتعلق بالمقاييس والتغيرات التي اختص بها العامل السابع في كل عينــة فنجد بالنسبة لعينة المجموعة (ب) "المنطقة السكنية" هي التي حصلت علي أكبر تشـــبع وإن جاء مقياس الجلد من قائمة كورنل بعدها في ترتيب التشبعات، ونجد أن "المســاواة" في الاتجاهات الأسرية هو الذي يحصل علي أكبر تشبع بالنسبة لعينة المجموعة (أ) أما بالنسبة للعينتين معاً نجد أن "الدرجة الكلية" لاختبار الشخصية الاسقاطي الحمعي" هـــي التي حازت علي أكبر تشبع.

(٨) بالنسبة للعامل الثامن:

يبين الجدول (٤٠) تشبعات المقاييس الفرعية علي العامل الثامن بالنسبة للعينات الثلاث.

جدول (٤٠) نتائج العامل الثامن للعينات الثلاث

رقم	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	الانــــــزواء	٠,٨٣٩	١- عدد الأبنـــــاء	٠,٠٨٥٣	١	الاكتئاب	٠,٧٥٤
٢	طلـــب النجدة	٠,٨٢٨	٢- الحالة الاجتماعية	٠,٨٢٦	٢	عدم الكفاية	٠,٤٦٩
			٣- العمـــــــر	٠,٣٣٠	٣	التوتر	٠,٣٩٥
			٤- الرعايـــــــة	٠,٣٢٦	٤	البولي والتناسلي	٠,٣٧٥
					٥	التعب	٠,٣٦٦
					٦	الحساسية	٠,٣٥٣
	نسبة التباين :٣٪		نسبة التباين :٣,٣٪			نسبة التباين :٢,٨٪	

وبالنسبة للعامل الثامن نجد أن نتائج الجدول (٤٠) توضح أن الانـــزواء كـــان الحائز علي أكبر تشبع بالنسبة لعينة المجموعة (ب)، وأن عدد الأبناء كـــان الحـــاصل أيضاً علي أكبر تشبع بالنسبة لعينة المجموعة (أ) ـــ جاء مقيـــاس الرعايـــة باختبـــار الشخصية الاسقاطي الجمعي ليتشبع أيضاً بهذا العامل، وبالنسبة للعينتين معاً كان مقياس الاكتئاب ويليه عدم الكفاية هو الأكبر تشبعاً علي العامل الثامن.

(٩) بالنسبة للعامل التاسع:

يوضح الجدول (٤١) تشبعات المقاييس الفرعية علي العامل التاسع بالنسبة للعينات الثلاث.

جدول (٤١) نتائج العامل التاسع للعينات الثلاث

رقم	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معاً)	التشبع
١	الصراع الزواجي	٠,٥٥٣	١- الخبرة	٠,٧٢٩	١	المنطقة السكنية	٠,٧٧١
٢	المساواة	٠,٥٤٩	٢- المرتب	٠,٦٤٩	٢	عدد الأخوة	٠,٦٧٧
٣	اضعفاف الإرادة	٠,٤٦٩	٣- العمر	٠,٦٤٥	٣	الترتيب الميلادي	٠,٣١٨
٤	الجهاز الهضمي	٠,٣٠٣			٤	الجلد	٠,٣١٥
٥	الغضب	٠,٣٢٤					
٦	تكرار المرض	٠,٣٠٨					
٧	استحسان النشاط	٠,٣٢٣					
	تباين العامل : ٣٪		تباين العامل: ٢٪			تباين العامل :٢,٧٪	

ويتضح من الجدول (٤١) أن ثلاثة من مقاييس الاتجاه نحو الأسرة تتصدر التشبع على العامل التاسع بالنسبة للمجموعة (ب) ويرتبط بهذا العامل من قائمة كورنل مقياسي الجهاز الهضمي والغضب، وبالنسبة لعينة المجموعة (أ) نجد أن الخبرة تحصل علي أكبر تشبع بالنسبة للعامل التاسع، وفيما يتعلق بالعينتين معاً نجد أن المنطقة السكنية هي التي حصلت علي أكبر تشبع علي العامل التاسع ويرتبط به من مقاييس قائمة كورنل مقياس الجلد.

(١٠) بالنسبة للعامل العاشر:

يبين الجدول (٤٢) تشبعات المقاييس المختلفة علي العامل العاشر بالنسبة للعينات الثلاث.

جدول (٤٢) نتائج العامل العاشر للعينات الثلاث

رقم	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معاً)	التشبع
١	الانتماء	٠,٧٦٧	١- سيطرة الأم	٠,٧٥٧	١	طلب النجدة	٠,٧٥٨
٢	الرعاية	٠,٥٦٦	٢- الإسراع في النمو	٠,٦٧٤	٢	الانتماء	٠,٣٢٠
٣	رفض دور ربة البيت	٠,٣٣٤	٣- التطفل	٠,٤٣٤	٣	الانزواء	٠,٧٩٨
٤	المساواة	٠,٣٠١					
	تباين العامل :٢,٦٪		تباين العامل : ٢,٩٪			تباين العامل : ٢,٣٪	

ويبين الجدول (٤٢) أن "الانتماء" هو المقياس الأكثر تشبعاً بالنسبة لعينة المجموعة (ب)، وأن سيطرة الأم هي الأكثر تشبعاً بالنسبة لعينة المجموعة (أ)، وأن طلب النجدة هو المقياس الأكثر تشبعاً بالنسبة للعينتين معاً.

(١١) بالنسبة للعامل الحادي عشر:

يبين الجدول (٤٣) ترتيب التشبعات علي العامل الحادى عشر بالنسبة لكل عينة من العينات الثلاث.

جدول (٤٣) نتائج العامل الحادي عشر

رقم	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	التوتر	٠,٧٦٨	١- التشدد	٠,٧١٧	١	تشجيع التعبير	٠,٧١٣
٢	الاكتئاب	٠,٥٤٩	٢ – تجنب الاتصال	٠,٤٦٤	٢	المســـــاواة	٠,٣٨١
٣	التعب	٠,٣٠٤	٣- أمراض متنوعة	٠,٤٠٧	٣	إضعاف الإرادة	٠,٣١٤
			٤- إثارة الغضب	٠,٤٠٢			
			٥- تشجيع التغير	ـ ٠,٥٥٦			
	تباين العامل : ٢,٥٪		تباين العامل : ٢,٩٪			تباين العامل : ٢,٣٪	

ونجد في الجدول (٤٣) أنه بالنسبة للعامل الحادي عشر أن التوتر مـــن قائمـــة كورنل هو الأكثر تشبعا بالنسبة لعينة المجموعة (ب)، وأن التشدد الأكثر تشبعا في عينة المجموعة (أ) وأن المقياس الفرعي أمراض متنوعة قد ارتبط بالعامل الحادي عشر في هذه العينة ، كما أن تشجيع التعبير هو الأكثر تشعبا في العينتين معا.

(١٢) بالنسبة للعامل الثاني عشر:

يبين الجدول (٣٣) ترتيب التشبعات علي العامل الثاني عشر بالنســـبة للعينـــات المختلفة..

جدول (٤٤) نتائج العامل الثاني عشر

رقم	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	عزل الطفل	٠,٦٥٥	١- الترتيب الميلادي	٠,٧٧٨	١	الصراع الزواجي	٠,٧٥٠
٢	قمع العدوان	٠,٥١٠	٢- الغضب	٠,٨٨٦	٢	الخوف من الأذى البدني	٠,٣٧١
٣	تشجيع التعبير	٠,٤٥٣	٣- الرعاية	٠,٤٣٨	٣	إضعاف الإرادة	٠,٣٢٨
٤	رفض دور ربه البيت	٠,٣١٧					
٥	تكرار المرض	٠,٥٧٥-					
	تباين العامل : ٢,٤٪		تباين العامل : ٢,٦٪			تباين العامل : ٢,٣٪	

ويكشف الجدول (٤٤) عن العامل المميز لعينة المجموعة (ب) حسب أكبر تشبع هو "عزل الطفل" من مقياس الاتجاه نحو الأسرة ويليه ثلاثة تشبعات من نفس المقيـــاس وذلك في مقابل "تكرار المرض" من قائمة كورنل، وجاء الترتيب الميلادى كأكبر تشـــبع في عينة المجموعة (أ) وتشبع معه مقياس الغضب من قائمة كورنـــل والرعايـــة مـــن الشخصية الإسقاطي الجمعي، وبالنسبة للعينتين معا كانت المقاييس المشبعة علي العامل الثاني عشر من مقياس الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

(١٣) بالنسبة للعامل الثالث عشر:

يوضح الجدول (٤٥) ترتيب التشبعات علي العامل الثالث عشر فـــي العينـــات المختلفة.

جدول (٤٥) نتائج العامل الثالث عشر

م	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	العصابية	٠,٨٧٢	١- عدد الأخوة	٠,٦٩٦	١	الرعــــــاية	٠,٨٠٠
٢	الحساسية	٠,٣٠٠	٢- المنطقة السكنية	٠,٦٧٧			
			٣- تهور الزوج	٠.٣٣٦			
			٤- العصابية	٠,٣١٣			
	تباين العامل : ٢,٣٪		تباين العامل : ٢,٤٪			تباين العامل : ٢,١٪	

توضح نتائج الجدول (٤٥) أن العصابية من مقياس الشخصية الاسقاطي الجمعي تحصل علي أكبر تشبع ويليها مقياس الحساسية من قائمة كورنل وذلك بالنســـبة لعينـــة المجموعة (ب) أما بالنسبة لعينة المجموعة (أ) فالنواحي الديموجرافية المتمثلة في عـدد الأخوة والمنطقة السكنية تحصل على أكبر تشبع، ويتشبع معهما بالنسبة لنفـــس العينـــة مقياس تهور الزوج من الاتجاه نحو الأسرة والأبناء ومقياس العصابية من الشـــخصية الاسقاطي الجمعي، وبالنسبة للعينتين معاً يتشبع مقياس واحد مـــن اختبـــار الشـــخصية الاسقاطي الجمعي.

(١٤) بالنسبة للعامل الرابع عشر

يبين الجدول (٤٦) ترتيب التشبعات علي العامل الرابع عشـــر فـــي العينـــات المختلفة.

جدول (٤٦) نتائج العامل الرابع عشر

م	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	الهيكل العظمي	٠,٧٧٦	١- عزلة الأم	٠,٧٧٥	١	الترتيب الميلادي	٠,٦٦٧
٢	الترتيب الميلادي	٠,٣١٦	٢- الصراع الزواجي	٠,٤٧١	٢	الغضب	٠,٦١٩
٣	إثارة الغضب	٠,٣٤٣-	٣- اضعاف الإرادة	٠,٤٤٧			
			٤- ُعزل الطفل	٠,٤٣٢			
			٥- التطفل	٠,٣٢٤			
			٦- التضحية	٠,٣٠٩			
	تباين العامل : ٢,٢٪		تباين العامل : ٢,٣٪			تباين العامل : ٢٪	

ويبين الجدول (٤٦) أن الهيكل العظمي (في مقابل إثارة الغضب) هـــو الأكـــثر تشبعاً في عينة المجموعة (ب) ويرتبط به الترتيب الميلادي، وأن عزلة الأم هو الأكـــثر تشبعاً بالنسبة لعينة المجموعة (أ) ، وأن الترتيب الميلادي هو الأكثر تشـــبعاً بالنســـبة للعينتين معاً ويرتبط مقياس الغضب.

(١٥) بالنسبة للعامل الخامس عشر

يبين الجدول (٤٧) ترتيب التشبعات على العامل الخامس عشر فـــي العينـــات المختلفة.

جدول (٤٧) نتائج العامل الخامس عشر

م	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	التشدد	٠,٧١٠	١- طلب النجدة	٠,٥٩٤	١	العصابية	٠,٤٩١
٢	عزلة الأم	٠,٣٧٧	٢- الانتماء	٠,٥١١			
٣	تجنب الاتصال	٠,٣٣٦	٣- الانزواء	٠,٨٠١-			
٤	تفكير لفظي	٠,٣٥٧-					
	تباين العامل : ٢,١٪		تباين العامل : ٢,٢٪			تباين العامل : ٢٪	

وتبين نتائج الجدول (٤٧) أن المقياس الأكبر تشبعا في عينة المجموعة (ب) هو مقياس التشدد (في مقابل التفكير اللفظي) ، وأن طلب النجدة هو الأكثر تشبعا في عينـــة المجموعة (أ) (وذلك في مقابل الانزواء)، وأن العصابية هى المقياس الوحيـــد الـــذي تشبع تشبعا دالا بالنسبة للعينتين معا.

(١٦) بالنسبة للعامل السادس عشر

يبين الجدول (٤٨) نتائج التشبع على العامل السادس عشر بالنسبة للعينات الثلاث.

جدول (٤٨) نتائج العامل السادس عشر

م	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	تهور الزوج	٠,٧١٨	١- القلب	٠,٤٤٤	١	السمع والابصار	٠,٧٨٠
٢	اعتمادية الأم	٠,٢٨٧	٢- تكرار المرض	٠,٣٣٤			
٣	احترام الوالدين	٠,٣٦٥	٣- التضحية	٠,٣٠٢			
	تباين العامل : ٢٪		تباين العامل : ٢,١٪			تباين العامل : ١,٩٪	

ويتضح من الجدول (٤٨) أن مقياس تهور الزوج يحصل على أكبر تشبع فـــي عينة المجموعة (ب)، وأن مقياس القلب هو الأكبر تشبعا في عينة المجموعـــة (أ)، وأن السمع والإبصار هو الأكبر تشبعا بالنسبة للعينتين معا.

(١٧) العامل السابع عشر:

يبين الجدول (٤٩) نتائج التشبع علي العامل السابع عشر في العينات الثلاث.

جدول (٤٩) نتائج العامل السابع عشر

م	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معا)	التشبع
١	الإسراع في النمو	٠,٨٢٥	١- القلـــــق	٠,٨٤٧	١	المرتـــــب	٠,٨٥٩
٢	كبت الدجنس	٠,٤٣٤	٢- قوة الأنـــــا	٠,٣١٧			
	تباين العامل : ١,٩٪		تباين العامل: ٢٪			تباين العامل : ١٠٨٪	

يبين الجدول (٤٩) أن مقياس الإسراع في النمو هو الأكبر تشبعاً بالنسبة لعينة المجموعة (ب) وأن مقياس القلق هو الأكبر تشبعاً بالنسبة لعينة المجموعة (أ)، وأن المرتب هو الأكبر تشبعاً بالنسبة للعينتين معاً.

(١٨) العامل الثامن عشر:

يبين الجدول (٥٠) نتائج التشبع مع العامل الثامن عشر في العينات الثلاث.

جدول (٥٠) نتائج العامل الثامن عشر

م	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معاً)	التشبع
١	المرتب	٠,٧٥٩	١- قمع العدوان	٠,٧٨٣	١	الإسراع في النمو	٠,٧٠٤
٢	تشجيع التعبير	٠,٣٧٣	٢- التطفل	٠,٣٠٤	٢	سيطرة الأم	٠,٤٣٢
٣	تفكير لفظي	-٠,٣٥٣			٣	الجلد	-٠,٣١٤
	تباين العامل : ١,٧٪		تباين العامل : ١,٩٪			تباين العامل : ١,٨٪	

ويبين الجدول (٥٠) أن المرتب هو المتغير الأكبر تشبعاً (في مقابل التفكير اللفظي) بالنسبة لعينة المجموعة (ب) ويرتبط به مقياس تشجيع التعبير، وأن قمع العدوان هو الأكبر تشبعاً بالنسبة لعينة المجموعة (أ)، وأن الاسراع في النمو هو الأكبر تشبعاً (في مقابل الجلد) بالنسبة للعينتين معاً.

(١٩) العامل التاسع عشر:

يبين الجدول (٥١) نتائج التشبع علي العامل التاسع عشر في العينات الثلاث.

جدول (٥١) نتائج العامل التاسع عشر

م	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	رقم	المقاييس (العينتين معاً)	التشبع
١	السمع والإبصار	٠,٨٦٢	١- الاكتئاب	٠,٨٧٤	١	التوتر	٠,٦٠٢
٢	الرعاية	-٠,٣٦١	٢- السمع والإبصار	٠,٣٩٠	٢	القلق	-٠,٣٤٥
					٣	الخوف من الأذى البدني	٠,٣٣٠
	تباين العامل : ١,٧٪		تباين العامل : ١,٨٪			تباين العامل : ١,٦٪	

ويتضح من الجدول (٥١) أن السمع والإبصار (في مقابل الرعاية) هو المقياس الأكبر تشبعاً بالنسبة لعينة المجموعة (ب)، وأن الاكتئاب هو الأكبر تشبعاً بالنسبة لعينة المجموعة (أ) وأن مقياس التوتر (في مقابل القلق والخوف من الأذى البدني) هو الأكبر تشبعاً بالنسبة للعينتين معاً.

(٢٠) العامل العشرون:

كانت عينة المجموعة (ب) هي فقط التي وجد في المقاييس التي تم تحليلها تشبعات دالة (٠,٣ فما فوق) أما عينة المجموعة (أ)، والعينتين معاً فلم تسفر

التحليلات العاملية بالنسبة للعامل العشرين عن وجود تشبعات دالة بـــها. وفيمـــا يلـــي المقاييس المشبعة تشبعاً دالاً بالنسبة لعينة المجموعة (ب).

١- القلق ٠,٤٥٧

٢- التطفل ٠,٤٣٤

٣- الاعتمادية في التنشئة ٠,٣٧٧

٤- عدد الأخوة ٠,٦٦٥

(نسبة التباين : ١,٦)

الخلاصة:

يلخص الجدول (٥٢) نتائج المقاييس التي حصلت علي أكبر تشبع في العينـــات الثلاث علي العوامل العشرين المستخرجة من التحليلي العاملي.

جدول (٥٢) نتائج المقاييس الأكبر تشبعاً في العينات المختلفة

العامـــل	المقاييس مجموعة (ب)	التشبع	المقاييس مجموعة (أ)	التشبع	المقاييس (العينتين معاً	التشبع
العامل الأول	مجمـــوع كورنـــل	٠,٩٧٤	مجمـــوع كورنـــل	٠,٧٢٥	مجمـــوع كورنـــل	٠,٩٥
العامل الثاني	المشاركة	٠,٧٧٣	التوتر	٠,٧٤٣	التطفل	٠,٧١٣
العامل الثالث	العمر	٠,٨٣٤	مجموع الذكاء والقدرات	٠,٩٦٠	مجموع الذكاء والقدرات	٠,٨٣٤
العامل الرابع	مجموع الذكاء والقدرات	٠,٩٤٨	المشاركة	٠,٦٩٧	العمر	٠,٧٨٣
العامل الخامس	التوتر (الاسقاطي)	٠,٩٢٤	مجموع الاسقاطي	٠,٩١٢	اعتمادية الأم	٠,٦٠٥
العامل السادس	سيطرة الأم	٠,٨٠٤	احترام الوالدين	٠,٧٤٧	إثارة الغضب	٠,٧٢٦
العامل السابع	المنطقة السكنية	٠,٨٤٢	المساواة	٠,٦٩٢	مجموع الاسقاطي	٠,٩١٤
العامل الثامن	الانزواء	٠,٨٣٩	عدد الأبناء	٠,٨٥٣	الاكتئاب	٠,٧٥٤
العامل التاسع	الصراع الزواجي	٠,٥٥٣	الخبرة	٠,٧٢٩	المنطقة السكنية	٠,٧٧١
العامل العاشر	الانتماء	٠,٧٦٧	سيطرة الأم	٠,٧٥٧	طلب النجدة	٠,٧٥٨
العامل الحادي عشر	التوتر	٠,٧٦٨	التشدد	٠,٧١٧	تشجيع التعبير	٠,٧١٣
العامل الثاني عشر	عزل الطفل	٠,٦٥٥	الترتيب الميلادي	٠,٧٧٨	الصراع الزواجي	٠,٧٥٠
العامل الثالث عشر	العصابية	٠,٨٧٢	عدد الأخوة	٠,٦٩٦	الرعاية	٠,٨٠٠
العامل الرابع عشر	الهيكل العظمي	٠,٧٧٦	عزلة الأم	٠٠٧٧٥	الترتيب الميلادي	٠,٦٦٧
العامل الخامس عشر	التشدد	٠,٧١٠	طلب النجدة	٠,٥٩٤	العصابية	٠,٤٩١
العامل السادس عشر	تهور الزوج	٠,٧١٨	القلب	٠,٤٤٤	السمع والإبصار	٠,٧٨٠
العامل السابع عشر	الإسراع في النمو	٠,٨٢٥	القلق	٠,٨٤٧	المرتب	٠,٨٥٩
العامل الثامن عشر	المرتب	٠,٧٥٩	قمع العدوان	٠,٧٨٣	الإسراع في النمو	٠,٧٠٤
العامل التاسع عشر	السمع والإبصار	٠,٨٦٢	الاكتئاب	٠,٨٧٤	التوتر	٠,٦٠٢
العامل العشرون	القلق	٠,٤٥٧	لا يوجـــــد	—	لا يوجـــــد	—

ويتبين من نتائج الجدول (٥٢) بالنسبة لقائمة كورنل على مستوي العينات الثلاث فيمـــا يختص بالمقاييس الأكبر تشبعا عليها في كل عينة ما يلي:

(أ) **بالنسبة لعينة المجموعة (ب):** حصلت على المقاييس الآتية من قائمة كورنل علي أكبر تشبع:

(١) مجموع قائمة كورنل (٢) التوتر

(٣) الهيكل العظمي (٤) السمع والإبصار

(٥) لقلق

(ب) **بالنسبة لعينة المجموعة (أ) :** حصلت المقاييس الآتية من قائمة كورنل علـــي أكبر تشبع:

(١) مجموع كورنل (٢) التوتر

(٣) القلب
(٤) الاكتئاب
(٥) القلق

(جـ) بالنسبة للعينتين معاً: حصلت المقاييس الآتية من قائمة كورنل علي أكبر تشبع

(١) مجموع كورنل
(٢) الاكتئاب
(٣) السمع والإبصار
(٣) التوتر

الدراسة الثالثة:

قام بإجرائها مجدى زينه (عام ٢٠٠٠) والسابق الإشارة لها في الجزء الخاص بالثبات وقد أجرى في هذه الدراسة التحليل العاملي لعينة المتضررين وعددهم (٦٠) ستون وهي عينة تعتبر صغيرة بالنسبة للتحليل العاملي وكانت العوامل التي تم استخراجها هي:

(١) العامل الأول: (الغضب)

المقياس	التشبع
١-الغضب	٠,٧٤٥
٢- عدم الكفاية	٠,٦٦٢
٣-التوتر	٠,٦٦٢
٤-أمراض متنوعة	٠,٦٤٥
٥-تكرار المرض	٠,٥٧٣
٦-الجهاز الهضمي	٠,٥٦٨
٧-العادات	٠,٥٤٥
٨-التعب	٠,٥٢٨
٩-الجلد	٠,٥٠٦
١٠- السمع والإبصار	٠,٥٠١
١١- الهيكل العظمي	٠,٣٩٢

(٢) العامل الثاني: (الناحية الصحية)

المقياس	التشبع
١-الناحية الصحية	٠,٨٥٥
٢-الحياة الأسرية	٠,٨٣١
٣- أحداث شخصية طارئة	٠,٨٢٢
٤-مجال العمل	٠,٧٨٢
٥-الناحية المالية	٠,٥٨٧
٦-التعب	٠,٣٣٨
٧- الجهاز الهضمي	٠,٣١٤

٣-العامل الثالث: (الحساسية)

المقياس	التشبع
١-الحساسية	٠,٧٩٤
٢- القلق	٠,٧٩٣
٣-الاكتئاب	٠,٧٢٧
٤-الجهاز الهضمي	٠,٣٥٤

٤- العامل الرابع: (الجهاز العصبى)

المقياس	التشبع
١- الجهاز العصبي	٠,٧٤٧
٢- الجهاز التنفسي	٠,٦٩٢
٣- الهيكل العظمي	٠,٥٥٠
٤- السمع والإبصار	٠,٥٠٨
٥- الناحية المالية	٠,٤١٧
٦- التوتر	٠,٤١٥
٧- الجلد	٠,٣٩٤
٨- القلب والأوعية	٠,٣٦٤
٩- الاكتئاب	٠,٣٠٢

٥- العامل الخامس: (القلب والأوعية)

المقياس	التشبع
١-القلب والأوعية	٠,٧٢٧
٢-البولي والتناسلي	٠,٦٠٦
٣-الجهاز التنفسي	٠,٤٣٧
٤-عدم الكفاية	٠,٣٧٦
٥-الجهاز الهضمي	٠,٣٣٤
٦-التعب	٠,٣١٨

رابعاً: نتائج صدق الاتساق الداخلي في الدراسات المحلية

(١) الدراسة الأولى على المودعين في شركات توظيف الأموال

في دراسة محمد صديق (١٩٩٩) السابق الإشارة إلي نتائجها عن الفروق بين المودعين في شركات توظيف الأموال وغير المودعين قام بحساب: (١) علاقة الدرجة على كل مقياس من المقاييس الفرعية وبين الدرجة الكلية لمقياس قائمة كورنل ثم حساب علاقة الدرجة الخاصة بكل بند من بنود القائمة وبين كل من الدرجة الخاصة بكل مقياس فرعي ، والدرجة الكلية للمقياس وتم ذلك علي عينة بلغ عددها (١٥٠) مائة وخمسين فرداً.

وفيما يلي نتائج ذلك:-

أولاً: نتائج معاملات ارتباط المقياس الفرعي بالمقياس ككل:

يوضح الجدول (٥٣) معاملات الارتباط بين الدرجة علي كل مقياس من المقاييس الفرعية وبين الدرجة الكلية لمقياس قائمة كورنل.

جدول (٥٣) لمعامل الارتباط بين المقاييس الفرعية والدرجة الكلية (عن دراسة محمد صديق ١٩٩٩)

م	المقياس	معامل الارتباط	م	المقياس	معامل الارتباط
١	السمع والإبصار	٠,٧٣٣٥	١٠	تكرار المرض	٠,٤٢٣٣
٢	الجهاز التنفسي	٠,٦٨٩٦	١١	أمراض متنوعة	٠,٧٥٨٩
٣	القلب والأوعية	٠,٨٤٤٦	١٢	العادات	٠,٨٠٩٢
٤	الجهاز الهضمي	٠,٧٦٨٢	١٣	عدم الكفاية	٠,٧٢٣٢
٥	الهيكل العظمي	٠,٦٨٠٦	١٤	الإكتئاب	٠,٣٩٥٠
٦	الجلد	٠,٠٧٠٥	١٥	القلق	٠,٠٠٧٤
٧	الجهاز العصبي	٠,٤١٦١	١٦	الحساسية	٠,٢١٧٧
٨	البولي والتناسلي	٠,٧٣٤٢	١٧	الغضب	٠,٢٢٠٨
٩	التعب	٠,٢٦٩٠	١٨	التوتر	٠,٤٤٣٢

مستوى الدلالة: عند ٠,٠٥ = ٠,١٥١ وعند ٠,٠١ = ٠,٢٠٨

ويتضح من الجدول (٥٣) ان جميع معاملات الارتباط دالة عند مستوى ٠,٠١وأن المقياسين الوحيدين غير الدالين هما مقياسي الجلد ومقياس القلق وبذلك تكون

نسبة المقاييس الدالة ٨٩٪ ونسبة المقاييس غير الدالة ١١٪ مما يشير إلي ارتفاع درجة الاتساق الداخلي في معظم المقاييس الفرعية للقائمة.

ثانياً: نتائج معاملات ارتباط البند بالمقياس الفرعى:

جدول (٥٤) عدد معاملات الارتباط الدالة بين درجة كل بند من بنـــود قائمـــة كورنل وبين درجة المقيـــاس الفـــرعي، وتوزيعها علي مســـتويات الدلالـــة (٠,٠٥ ـــ٠,٠١ـــ٠,٠٠١).

جدول (٥٤) توزيع معاملات الارتباط الدالة بين درجة

كل بند وبين درجة المقياس الفرعي على مستويات الدلالة

(عن دراسة محمد صديق١٩٩٩)

م	المقيـــاس الفـرعى	عــــــدد الارتباطـــات الدالـة عنـد مستوى ٠,٠٥	عــــــدد الارتباطـــات الدالـة عنـد مستوى ٠,٠١	عــــــدد الارتباطـــات الدالـة عنـد مستوى ٠,٠٠١	مجمـــوع الارتباطـات الدالة	٪
١	السمع والابصار	-	١	١٢	١٣	١٠٠٪
٢	الجهاز التنفسي	-	-	١٧	١٧	١٠٠٪
٣	القلب والأوعية	١	-	١٤	١٥	٧٨,٩٤٪
٤	الجهاز الهضمي	-	-	١٨	١٨	٩٠٪
٥	الهيكل العظمي	-	١	١٠	١١	١٠٠٪
٦	الجلـــــد	-	٣	٤	٧	١٠٠٪
٧	الجهاز العصبي	-	١	١٦	١٧	٩٤,٤٪
٨	البولي والتناسلي	-	-	١٣	١٣	١٠٠٪
٩	التعـــــب	-	-	٧	٧	١٠٠٪
١٠	تكرار المرض	-	-	٩	٩	١٠٠٪
١١	أمراض متنوعة	-	-	١٨	١٨	١٠٠٪
١٢	العـــــادات	-	٢	١٥	١٧	٨٥٪
١٣	عدم الكفايـــة	-	-	١٢	١٢	١٠٠٪
١٤	الاكتئـــــاب	-	-	٦	٦	١٠٠٪
١٥	القلـــــق	-	٢	٧	٩	١٠٠٪
١٦	الحساسيـــة	-	-	٦	٦	١٠٠٪
١٧	الغضـــب	-	-	٨	٨	٨٨,٩٪
١٨	التوتـــــر	-	-	٩	٩	١٠٠٪

(٢) الدراسة الثانية على مرضى ضغط الدم المرتفع وقرحة المعدة:

قامت آمال عبد الحليم (١٩٩٩) بدراسة علي مرضى ضغـــط الــدم المرتفـــع ومرضي قرحة المعدة طبقت فيها مقياس كورنل وقامت بحســـاب الاتســـاق الداخلـــي لدرجات المقياس من خلال الارتباط بين الدرجة علي البند والمقياس الفرعي وفيما يلـــي الجدول (٥٥) الذي يوضح نتائج ذلك:

جدول (٥٥) حساب الاتساق الداخلي لقائمة
كورنل (عن آمال عبد الحليم ١٩٩٩)

م	المقيـــاس الفرعى	عـــدد الارتباطـــات الدالـــة عنـــد مستوى ٠،٠٥	عـــدد الارتباطـــات الدالـــة عنـــد مستوى ٠،٠١	عـــدد الارتباطـــات الدالـــة عنـــد مستوى ٠،٠٠١	مجمـــوع الارتباطـــات الدالة	٪
١	السمع والابصار	-	-	١٣	١٣	١٠٠٪
٢	الجهاز التنفسي	-	-	١٧	١٧	١٠٠٪
٣	القلب والأوعية	-	٢	١٧	١٩	١٠٠٪
٤	الجهاز الهضمي	٢	-	١٧	١٩	٩٥٪
٥	الهيكل العظمي	-	-	١١	١١	١٠٠٪
٦	الجلـــــد	-	-	٧	٧	١٠٠٪
٧	الجهاز العصبي	-	٢	١٦	١٨	١٠٠٪
٨	البولي والتناسلي	-	-	١٣	١٣	١٠٠٪
٩	التعــــب	-	١	٦	٧	١٠٠٪
١٠	تكرار المرض	١	-	٨	٩	١٠٠٪
١١	أمراض متنوعة	١	-	١٧	١٨	١٠٠٪
١٢	العـــــادات	-	-	٢٠	٢٠	١٠٠٪
١٣	عدم الكفايــــة	-	-	١٢	١٢	١٠٠٪
١٤	الاكتئـــــاب	-	-	٦	٦	١٠٠٪
١٥	القلـــــق	-	-	٩	٩	١٠٠٪
١٦	الحساسيـــة	-	٢	٤	٦	١٠٠٪
١٧	الغضـــــب	-	-	٩	٩	١٠٠٪
١٨	التوتـــــر	-	-	٩	٩	١٠٠٪

وقد قامت آمال عبد الحليم (١٩٩٩) في دراستها السابقة أيضاً بالمقارنـــة بيـــن الدرجات الطرفية علي مقياس كورنل وذلك بحساب المتوسط والانحـــراف المعيـــارى

لدرجات العينة التي وقعت في الربيع الأعلى للقائمة، والمتوسط الحسابي والانحـــراف المعيارى للذين وقعوا في الربيع الأدنى للقائمة ثم استخرجت قيمة اختبار "ت" لمعرفـــة دلالة الفرق بين تلك الدرجات الطرفية ويبين الجدول (٥٦) نتائج ذلك.

جدول (٥٦) دلالة الفرق بين الدرجات الطرفية لكورنل

(عن آمال عبد الحليم ١٩٩٩)

م	المقـــاييس الفرعيــة	الربيع الأعلى		الربيع الأدنى		قيمة "ت"	مستوى الدلالة
		م	ع	م	ع		
١	السمع والابصار	١,٣٠	١,٣٥	٠,١٥	١,٢٨	٢,٤٠	٠,٠١
٢	الجهاز التنفسي	١,٤٦	١,١٩	٠,٣٩	١,٩٠	٣,٥٠	٠,٠٠١
٣	القلب والأوعية	٤,٥٦	٣,٩٤	١,٥٦	٠,٩٤	٤,٧٣	٠,٠٠١
٤	الجهاز الهضمي	٣,٤٦	١,٥٤	٠,٣٤	٠,٤٨	٤,١٠	٠,٠٠١
٥	الهيكل العظمي	٠,٦٩	١,٧١	٠,٧٣	٠,٨٦	٢,١١	٠,٠١
٦	الجلـــــــد	١,٤٣	٠,٧٢	٠,١٧	١,٣٨	٢,٥٢	٠,٠٠١
٧	الجهاز العصبي	٤,١٧	١,٤٩	٠,٣٠	٠,٧٠	١١,٢٢	٠.٠٠١
٨	البولي والتناسلي	١,٥٦	١,٧٧	٠,٩١	١,٥٣	٢,٣٣	٠,٠١
٩	التعـــــب	١,٦٠	١,٤٠	٠,٣٤	٠,٤٨	٤,٠٦	٠,٠١
١٠	تكرار المرض	٢,٠٨	١,٨٨	٠,٩٥	٠,٩٧	٢,٥٦	٠,٠٠١
١١	أمراض متنوعة	١,٣٩	١,١١	٠.٣٠	٠,٤٧	٤,٣٠	٠,٠٠١
١٢	العـــادات	٢,٩٥	١,٢٩	٢,٣٠	٣,٠٢	٧,٦٧	٠,٠٠١
١٣	عدم الكفايـــة	١,٣٤	١,٤٩	٠,٣٩	١,٩٠	٣,٤٥	٠,٠٠١
١٤	الاكتئـــاب	١,٤٧	١,٢٠	١,١٠	١,٢٠	٢,٥٠	٠,٠٠١
١٥	القلـــق	٢,٠٠	١,١٢	٠,٨٦	١,٠١	٩,٠٧	٠,٠٠١
١٦	الحساسيـــة	١,٣٩	١,٣٤	٠,١٧	١,٢٦	٣,١٧	٠,٠٠١
١٧	الغضـــب	١,٣٤	١,٣٩	٠,٧٨	١,٥٣	٢,٤٣	٠,٠١
١٨	التوتـــر	١,٥٢	١,٠٨	٥,٣٩	١,٧٧	٨,٩٢	٠,٠٠١

ويتبين من الجدول (٥٦) أن جميع قيم اختبار "ت" دالة احصائياً مما يشير إلـــي قدرة الاختبار علي التمييز بين الدرجات الطرفية حسب التوزيع الاعتدالي للدرجات.

(٣) الدراسة الثالثة على شاغلى وظائف غير مدنية:

قام بها "محمود أبو النيل" (٢٠٠٠) حيث طبق فيها قائمة كورنل علي عينة مـــن المتقدمين للتوظيف مجموعة ب (١٠٠) ومجموعة (أ) (١١١) وقد تم حساب الاتســـاق الداخلي عن طريق استخراج معامل الارتباط بين الدرجة علي المقياس الفرعي والدرجة

علي المجموع الكلي لمقاييس القائمة وفيما يلي نتائج معاملات الارتباط بالنسبة للعينات الآتية:-

(١) العينة الكلية مجموعة (أ) ومجموعة (ب).
(٢) مجموعة (أ) (*)
(٣) مجموعة (ب) (**)

أولاً: معاملات الارتباط بين الدرجة علي المقاييس الفرعية والدرجة على المقياس الكلى بالنسبة للعينة الكلية مجموعة (أ) ، (ب):

وفيما يلي الجدول (٥٧) والذي يبين معاملات الارتباط بين كل مقياس فرعي ومجموع مقاييس القائمة.

جدول (٥٧) يبين معاملات الارتباط بين كل مقياس فرعي وبين مجموع مقاييس القائمة

رقم	متغيرى العلاقة	قيمة معامل الارتباط	مستوى الدلالة
١	بين السمع والابصار ومجموع المقاييس	—	غير دال
٢	بين الجهاز التنفسي ومجموع المقاييس	—	غير دال
٣	بين القلب والأوعية ومجموع المقاييس	٠,٧٣٧	٠,٠١
٤	بين الجهاز الهضمي ومجموع المقاييس	٠,٦٥٠	٠,٠١
٥	بين الجهاز الهيكلي ومجموع المقاييس	٠,٦٤٩	٠,٠١
٦	بين الجلد ومجموع المقاييس	٠,٣٨٣	٠,٠١
٧	بين الجهاز العصبي ومجموع المقاييس	٠,٤٩٢	٠,٠١
٨	بين الجهاز البولي والتناسلي ومجموع المقاييس	٠,٧١١	٠,٠١
٩	بين التعب ومجموع المقاييس	٠,٥٥٥	٠,٠١
١٠	بين تكرار المرض ومجموع المقاييس	٠,٦٨٨	٠,٠١
١١	بين أمراض متنوعة ومجموع المقاييس	٠,٤٧١	٠,٠١
١٢	بين العادات ومجموع المقاييس	٠,٥٩٧	٠,٠١
١٣	بين عدم الكفاية ومجموع المقاييس	٠,٧١٥	٠,٠١
١٤	بين الاكتئاب ومجموع المقاييس	٠,٧٣٥	٠,٠١
١٥	بين القلق ومجموع المقاييس	٠,٤١٨	٠,٠١
١٦	بين الحساسية ومجموع المقاييس	٠,٥٤٠	٠,٠١
١٧	بين الغضب ومجموع المقاييس	٠,٦٤٨	٠,٠١
١٨	بين التوتر ومجموع المقاييس	٠,٤٣٣	٠,٠١

(*) رمز هذه المجموعة (ج)
(**) رمز هذه المجموعة (ش)

ويتضح من الجدول (٥٧) أن (١٦) ستة عشر مقياساً ترتبط ارتباطاً دالاً عند مستوى ٠,٠١ علي الدرجة الكلية لمجموع مقاييس القائمة ماعداً مقياسين هما السمع والإبصار ومقياس الجهاز التنفسى إذ لم يرتبطا بالمجموع الكلي ارتباطاً دالاً وتشير نتائج الجدول إلي ما تتمتع به القائمة من درجة عالية من الاتساق الداخلي حيث تصل نسبة عدد المقاييس الدالة إلي ٨٩٪.

ثانياً: معاملات الارتباط بين الدرجة علي المقاييس الفرعية والدرجة علي المقياس الكلي بالنسبة للمجموعة (أ)

فيما يلي الجدول (٥٨) والذي يبين معاملات الارتباط بين الدرجة علي كل مقياس فرعي والدرجة علي مجموع مقاييس قائمة كورنل.

جدول (٥٨) معاملات الارتباط بين كل مقياس فرعي ومجموع المقاييس – عينة مجموعة (أ)

رقم	متغيرى العلاقة	قيمة معامل الارتباط	مستوى الدلالة
١	بين السمع والابصار ومجموع المقاييس	٠,٦٠٥	٠,٠١
٢	بين الجهاز التنفسي ومجموع المقاييس	٠,٧٦٢	٠,٠١
٣	بين القلب والأوعية ومجموع المقاييس	٠,٥٦٨	٠,٠١
٤	بين الجهاز الهضمي ومجموع المقاييس	٠,٦٢٨	٠,٠١
٥	بين الجهاز الهيكلي ومجموع المقاييس	٠,٤٧٣	٠,٠١
٦	بين الجلد ومجموع المقاييس	٠,٥٢٤	٠,٠١
٧	بيم الجهاز العصبي ومجموع المقاييس	٠,٦٣١	٠,٠١
٨	بين الجهاز البولي التناسلي ومجموع المقاييس	٠,٤٩٦	٠,٠١
٩	بين التعب ومجموع المقاييس	٠,٦٠٤	٠,٠١
١٠	بين تكرار المرض ومجموع المقاييس	٠,٣٨٩	٠,٠١
١١	بين أمراض متنوعة ومجموع المقاييس	٠,٥٤٣	٠,٠١
١٢	بين العادات ومجموع المقاييس	٠,٦٦٥	٠,٠١
١٣	بين عدم الكفاية ومجموع المقاييس	٠,٦٠٧	٠,٠١
١٤	بين الاكتئاب ومجموع المقاييس	—	غير دال
١٥	بين القلق ومجموع المقاييس	—	غير دال
١٦	بين الحساسية ومجموع المقاييس	٠,٦٣٣	٠,٠١
١٧	بين الغضب ومجموع المقاييس	٠,٣٢٩	٠,٠١
١٨	بين التوتر ومجموع المقاييس	٠,٥٥١	٠,٠١

ويتضح من الجدول (٥٨) أن (١٦) ستة عشر مقياساً من القائمـــة لـــها دلالـــة إحصائية فيما يختص بعلاقتها بالدرجة الكلية لمجموع مقاييس القائمة وذلك بنسـبة ٨٩٪ من مجموع مقاييس القائمة، وأن مقياسى الاكتئاب والقلق هما المقياسان الوحيدان الـذي لم يصل معامل الارتباط بينهما وبين القائمة ككل لمستوى الدلالة. وتشير نسبة ٨٩٪ إلي الدرجة العالية من الاتساق الداخلي الذي تتمتع بها قائمة كورنل.

ثالثاً: معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية علي المقاييس الفرعية والدرجة على المقياس الكلي بالنسبة للمجموعة (ب)

فيما يلي الجدول (٥٩) والذي يوضح معاملات الارتباط بين الدرجة علي كـــل مقياس فرعي والدرجة علي مجموع مقاييس قائمة كورنل.

جدول (٥٩) معاملات الارتباط بين كل مقياس فرعي ومجموع المقاييس ــ عينة المجموعة (ب)

رقم	متغيـــرى العلاقــــــــة	قيمة معامل الارتباط	مستوى الدلالة
١	بين السمع والابصار ومجموع المقاييس	ــ	غير دال
٢	بين الجهاز التنفسي ومجموع المقاييس	٠,٧١٥	٠,٠١
٣	بين القلب والأوعية ومجموع المقاييس	٠,٦٦٧	٠,٠١
٤	بين الجهاز الهضمي ومجموع المقاييس	ــ	غير دال
٥	بين الجهاز الهيكلي ومجموع المقاييس	٠,٣٣٤	٠,٠١
٦	بين الجلـــــــــد ومجموع المقاييس	٠,٤٥٦	٠,٠١
٧	بيم الجهاز العصبي ومجموع المقاييس	٠,٧٣٢	٠,٠١
٨	بين الجهاز البولي التناسلي ومجموع المقاييس	٠,٥٨٠	٠,٠١
٩	بين التعب ومجموع المقاييس	ــ	غير دال
١٠	بين تكرار المرض ومجموع المقاييس	ــ	غير دال
١١	بين أمراض متنوعة ومجموع المقاييس	٠,٥٩٨	٠,٠١
١٢	بين العادات ومجموع المقاييس	٠,٧٠٦	٠,٠١
١٣	بين عدم الكفاية ومجموع المقاييس	٠,٧٦٧	٠,٠١
١٤	بين الاكتئاب ومجموع المقاييس	٠,٤٦٧	٠,٠١
١٥	بين القلق ومجموع المقاييس	٠,٦٠١	٠,٠١
١٦	بين الحساسية ومجموع المقاييس	٠,٦٤٦	٠,٠١
١٧	بين الغضب ومجموع المقاييس	٠,٥٥٠	٠,٠١
١٨	بين التوتر ومجموع المقاييس	٠,٣٥٩	٠,٠١

ويتضح من الجدول (٥٩) أن العلاقة بين الدرجة علي المقاييس الفرعية وبيـــن الدرجة الكلية للقائمة دالة إحصائياً علي (١٤) أربعة عشر مقياســـاً بنســبة ٧٨٪ مـــن مجموع المقاييس وأن المقاييس التي لا تتمتع باتساق داخلي مع الدرجة الكلية هي السمع والإبصار والجهاز الهضمي والتعب وتكرار المرض.

رابعاً: معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية بعضـها البعـض في العينـة الكليـة مـن المجموعـة (أ) والمجموعــة (ب) وعـددهــم (٢١١) مــائتين واحدى عشر فردا.

ويبين الجدول (٦٠) معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمـــة كورنـــل والتي تبين الاتساق الداخلي بين هذه المقاييس:

جدول (٦٠) معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل الكلية

م		السمع والبصر	التنفسي	القلب	الهضمي	العظمي	الجلد	العصبي	البولي والتناسلي	التعب	تكرار المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر
١	السمع	—																	
٢	التنفسي	—	—																
٣	القلب	—	—	—															
٤	الهضمي	—	٠,٤٤٩	٠,٤٢٠	—														
٥	العظمي	—	٠,٣٦٢	٠,٢١٨	٠,٢٥٣	—													
٦	الجلد	—	٠,٢٩٣	—	٠,٣٠٨	—	—												
٧	العصبي	٠,٤٢٣	٠,٥٨٣	٠,٤٠٠	٠,٤١٢	٠,٢٨٧	٠,٣٢٧	—											
٨	البولي	—	٠,٣٤٩	٠,٣٤٦	٠,٢٥٢	—	٠,٣٤٥	٠,٣٥٠	—										
٩	التعب	—	٠,٤٧٨	٠,٤١٤	٠,٤٢٥	٠,٢٥٥	٠,٣٦٧	٠,٤٨٦	٠,٤٢٣	—									
١٠	تكرار المرض	—	٠,٢٢٦	٠,٣٣٩	٠,١٩٧	٠,١٨٧	٠,٢٢١	٠,٤٠٠	٠,٢٢٢	٠,٢٢٦	—								
١١	متنوعة	—	٠,٣٣٠	٠,٤٠٥	٠,٢٥٦	٠,٢٩٦	٠,٢٨٥	٠,٤٦٠	٠,٢٣٦	٠,٣٧٢	٠,٢٧٥	—							
١٢	العادات	—	٠,٥٧٨	٠,٤٧٤	٠,٢٨٨	٠,٢٧٣	٠,٣٤٨	٠,٤٥٨	٠,٢٧٩	٠,٤٠٠	٠,٢٦١	٠,٤٠٩	—						
١٣	عدم الكفاية	—	٠,٤٢٩	٠,٤٣٥	٠,٣٤٧	٠,٢٦١	٠,٣٩٤	٠,٤٤٤	٠,٣٧٩	٠,٥١٧	٠,٣١٩	٠,٤١٨	٠,٥٠٨	—					
١٤	الاكتئاب	—	—	٠,٢٣١	—	—	٠,١٦٦	٠,٣٠٢	٠,٣٦٣	٠,٤٤٢	٠,١٦١	٠,٢٢٤	٠,١٧١	٠,٤٦٣	—				
١٥	القلق	—	٠,٣٧٥	٠,٣٠١	٠,٣٧٩	٠,١٤٩	٠,٣٤٥	٠,٣٤٧	٠,١٤٢	٠,٤١٥	٠,٢٠٦	٠,٤٧١	٠,٤٦٤	٠,٣١٥	—	—			
١٦	الحساسية	—	—	٠,٣٠٠	—	—	٠,٣٩٢	٠,٢٩٩	٠,٤٣١	٠,٣٩٦	٠,٣٤٢	٠,٣٧٩	٠,٣٧١	٠,٥٠٨	٠,٣١٥	٠,٢٨٠	—		
١٧	الغضب	—	٠,٢٢٨	٠,٢٨٤	—	—	—	٠,٢٥٠	٠,٣١٤	٠,٢٨٠	٠,٢٠٢	—	٠,٣١٨	٠,٤٢٨	٠,٢٠٢	٠,١٦٩	٠,٣٣٦	—	
١٨	التوتر	—	٠,٣٤١	٠,٢٦١	٠,٣١٣	٠,٢٠٢	—	٠,٣٢٥	٠,٢٩٥	٠,٢٨٩	—	٠,٣١٧	٠,١٧٠	٠,٤٠٧	٠,٣٠٤	—	٠,٢٩٣	—	—
١٩			.	٠,٧٢٧	٠,٦٥٠	٠,٦٤٩	٠,٣٨٣	٠,٤٩٢	٠,٧١١	٠,٥٥٥	٠,٦٨٨	٠,٤٧١	٠,٥٩٧	٠,٧١٥	٠,٧٣٥	٠,٤١٨	٠,٥٤٠	٠,٦٤٨	٠,٤٣٣

ويتضح من جدول (٦٠) أن قائمة كورنل تتمتع بدرجة عالية من الاتساق الداخلي إذ تصل نسبة الارتباطات الدالة بين المقاييس وبعضها ٧٩٪ (مجموع معاملات الارتباط ١٧١، عدد غير دال ٣٦) كما أن الدرجة الكلية في علاقتها بالمقاييس الفرعية تتمتع بأعلى الارتباطات مع هذه المقاييس خاصة القلب (٠,٧٢٧) والبولى والتناسلي (٠,٧١١) والاكتئاب (٠,٧٣٥) وتكرار المرض (٠,٦٨٨) والهضمي (٠,٦٥٠).

(٤) الدراسة الرابعة على المتضررين من حرب الخليج:

والتي قام بها مجدى زينة (٢٠٠٠) والسابق الإشارة إليها في الجزء الخاص بثبات قائمة كورنل. ونعرض فيما يلي لنتائج الاتساق الداخلي في هذه الدراسة وذلك بالنسبة للارتباط بين الدرجة على البند والدرجة على المقياس الفرعي:

أولاً: يوضح الجدول (٦١) نتائج الاتساق الداخلي في عينة المتضررين من حرب الخليج الثانية عام ١٩٩٠م والعائدين من الكويت ومن العراق والمجموعة الضابطة وعددهم جميعاً ١٢٠ فرداً.

جدول (٦١) معاملات الارتباط الخاص بالاتساق الداخلي (نقلاً عن مجدى زينة، ٢٠٠٠)

م	المقياس الفرعي	عدد الارتباطات الدالة عند مستوى ٠,٠٥	عدد الارتباطات الدالة عند مستوى ٠,٠١	عدد الارتباطات الدالة عند مستوى ٠,٠٠١	مجموع العبارات الدالة	٪
١	السمع والابصار	–	١	١٢	١٣	٪١٠٠
٢	الجهاز التنفسي	–	١	١٦	١٧	٪١٠٠
٣	القلب والأوعية	٢	١	١٦	١٩	٪١٠٠
٤	الجهاز الهضمي	١	١	١٧	١٩	٪٩٥
٥	الهيكل العظمي	–	–	١١	١١	٪١٠٠
٦	الجلـــد	–	–	٧	٧	٪١٠٠
٧	الجهاز العصبي	١	١	١٢	١٤	٪٧٨,٨
٨	البولي والتناسلي	–	١	١٢	١٣	٪١٠٠
٩	التعـــب	–	–	٧	٧	٪١٠٠
١٠	تكرار المرض	–	–	٩	٩	٪١٠٠
١١	أمراض متنوعة	–	٢	١٤	١٦	٪٨٨,٩
١٢	العـــادات	–	٢	١٧	١٩	٪٩٥
١٣	عدم الكفايـــة	–	–	١٢	١٢	٪١٠٠
١٤	الاكتئـــاب	–	–	٦	٦	٪١٠٠
١٥	القلـــق	١	–	٨	٩	٪١٠٠
١٦	الحساسيـــة	–	–	٦	٦	٪١٠٠
١٧	الغضـــب	–	–	٩	٩	٪١٠٠
١٨	التوتـــر	–	–	٩	٩	٪١٠٠

الدراسة الخامسة على الطلاب اليمنيين :

قام بها مازن أحمد عبد الله (٢٠٠٠) على عينة من الطلبة الجامعيين في الجمهورية اليمنية العربية بلغ عددهم ٢٠٠ طالباً وطالبة، وفيا يلي جدول (٦٢) يبين درجة الاتساق الداخلي بين البند والمقياس الفرعي، ودرجة الاتساق الداخلي بين البند والمقياس الكلي، وقد اكتفينا في هذا الجدول بعرض القيمة التي يتراوح عليها معامل الارتباط في كل مقياس من مقاييس قائمة كورنل الثمانية عشر.

جدول (٦٢) الاتساق الداخلي لقائمة كورنل

في دراسة (مازن أحمد عبد الله على العينة اليمنية ، عام ٢٠٠٠)

م	المقياس الفرعي	الارتباط بين البند والمقياس الفرعي في كل مقياس فرعى بين	الارتباط بين البند والمقياس الكلي يتراوح في كل مقياس فرعي
١	السمع والابصار	٠,٦٠ — ٠,٨٧	٠,٤٦ — ٠,٨٥
٢	الجهاز التنفسي	٠,٤٣ — ٠,٨٠	٠,٣٤ — ٠,٧٩
٣	القلب والأوعية	٠,٦٠ — ٠,٨٥	٠,٤٢ — ٠,٨٣
٤	الجهاز الهضمي	٠,٤١ — ٠,٨٨	٠,٣٢ — ٠,٨٢
٥	الهيكل العظمي	٠,٦٣ — ٠,٨٠	٠,٤٦ — ٠,٧٦
٦	الجلد	٠,٦٧ — ٠,٨١	٠,٤٥ — ٠,٧١
٧	الجهاز العصبي	٠,٥١ — ٠,٨٢	٠,٤٢ — ٠,٧٦
٨	البولي والتناسلي	٠,٧٠ — ٠,٨٥	٠,٥٦ — ٠,٨١
٩	التعب	٠,٧٠ — ٠,٨٢	٠,٥٨ — ٠,٧٤
١٠	تكرار المرض	٠,٤١ — ٠,٧٢	٠,٤١ — ٠,٧٨
١١	أمراض متنوعة	٠,٥١ — ٠,٨٨	٠,٤٠ — ٠,٧٩
١٢	العادات	٠,٤٧ — ٠,٨٥	٠,٣٩ — ٠,٨٤
١٣	عدم الكفاية	٠,٥٤ — ٠,٦٧	٠,٤٠ — ٠,٦٥
١٤	الاكتئاب	٠,٦٩ — ٠,٧٧	٠,٤٦ — ٠,٦٥
١٥	القلق	٠,٦٧ — ٠,٨٠	٠,٤٨ — ٠,٧٥
١٦	الحساسية	٠,٦٠ — ٠,٧٦	٠,٢٣ — ٠,٥٦
١٧	الغضب	٠,٤٨ — ٠,٧٣	٠,٢٣ — ٠,٦٦
١٨	التوتر	٠,٦١ — ٠,٧٦	٠,٤٧ — ٠,٧٦

ويتضح من الجدول (٦٢) أن جميع معاملات الارتباط لها دلالة إحصائية فيما يختص بعلاقة درجة كل بند بكل من درجة كل المقياس الفرعي، والدرجة الكلية لمجموع مقاييس القائمة وهو ما يشير إلي ارتفاع درجة الاتساق الداخلي لقائمة كورنل.

خامساً: نتائج صدق قائمة كورنل في علاقتها بالاختبارات الأخرى المستخدمة في الدراسات المحلية :

(١) الدراسة الأولى على المودعين بشركات توظيف الأموال:

تم حساب معاملات الارتباط بين درجات قائمة كورنل ودرجات اختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي (محمد صديق، ١٩٩٩) في العينات الآتية:

(١) لدى عينة المودعين أموالهم في شركات توظيف الأموال كمجموعة وكما سبق الإشارة تقع تحت ظرف ضاغط وعددهم (٧٥) خمسة وسبعون.

(٢) لدى عينة غير المودعين وعددهم (٧٥) خمسة وسبعون.

(٣) لدى المجموعتين من المودعين وغير المودعين، وعدد المجموعتين (١٥٠) مائة وخمسون.

وفيما يلي نتائج معاملات الارتباط بين كورنل والشخصية الاسقاطي الجمعي لدى المجموعات الثلاث.

أولا: نتائج معاملات الارتباط لدى المودعين:

يبين الجدول (٦٣) معاملات الارتباط الدالة فقط بين كورنل والشخصية الاسقاطي والقيمة الجدولية للدلالة عند ٠,٠٥ = ٠,٢٣٣ ، وعند ٠,٠١= ٠,٣٠٢

جدول (٦٣) معاملات الارتباط الدالة بين كورنل والشخصية الاسقاطي الجمعي بالنسبة لعينة المودعين (عن محمد صديق ، ١٩٩٩)

م	الشخصية / كورنل	العادة	وهن العزيمة	معامل التوتر	الرعاية	الانزواء	العصابية	الانتماء	طلب النجدة	درجة كلية
١	السمع والإبصار		٠,٢٢٨-					٠,٢٩٠		
٢	التنفس		٠,٢٥٩-	٠,٢٤٣ -	٠,٢٦١-					
٣	القلب والأوعية		٠,٢٥٩-		٠,٢٧٩-			٠,٣١٣		
٤	الجهاز الهضمي		٠,٢٧٨-		٠,٢٨٨-			٠,٤٤٥		
٥	الهيكل العظمي				٠,٢٥٥-		٠.٢١٤			
٦	الجلد									
٧	الجهاز العصبي							٠,٢٤٢		
٨	البولي والتناسلي		٠,٢٩٦-		٠,٢٢٨-		٠,٢٣٩	٠,٢٧٠		٠,٢٣٦
٩	التعب		٠,٢٧٧-	٠,٢٥٥-						
١٠	تكرار المرض									
١١	امراض متنوعة				٠,٣٩٩-		٠,٣١٢			
١٢	العادات		٠,٢٤٧-		٠,٢٥٩-			٠,٢٥٤		
١٣	عدم الكفاية							٠,٢٨٣		
١٤	الاكتئاب		٠,٢٩٢-					٠,٢٣٢		
١٥	القلق									
١٦	الحساسية									
١٧	الغضب									
١٨	التوتر		٠,٢٢٨-							
١٩	درجة كلية		٠,٢٤٣-		٠,٤٠٢-		٠,٢٥٣	٠,٣٨٤		

ويتضح من الجدول (٦٣) أن هناك عدداً من المقاييس في قائمة كورنل لا ترتبط بأي جانب من جوانب اختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي كالجلد والغضب والحساسية والقلق.

ثانياً: نتائج معاملات الارتباط لدى غير المودعين:-

ويبين الجدول (٦٤) معاملات الارتباط الدالة بين كورنل والشخصية الاسقاطي والقيمة الجدولية للدلالة عند ٠,٠٥ = ٠,٢٣٣ ، عند ٠,٠١ = ٠,٣٠٢

جدول (٦٤) معاملات الارتباط الدالة بين كورنل والشخصية الاسقاطي الجمعي

م	الشخصية / كورنل	العادة	وهن العزيمة	معامل التوتر	الرعاية	الانزواء	العصابية	الانتماء	طلب النجدة	درجة كلية
١	السمع والإبصار					٠,٢٢٨-				
٢	التنفس							٠,٢٣٩-		
٣	القلب والأوعية									
٤	الجهاز الهضمي									
٥	الهيكل العظمي		٠,٢٤٥							
٦	الجلد									
٧	الجهاز العصبي									
٨	البولي والتناسلي						٠,٢٦٧-			
٩	التعب		٠,٢٥٧							
١٠	تكرار المرض									
١١	أمراض متنوعة									
١٢	العادات				٠,٢٨١					
١٣	عدم الكفاية									
١٤	الاكتئاب									
١٥	القلق							٠,٢٤٧		
١٦	الحساسية									
١٧	الغضب									
١٨	التوتر									
١٩	الكلية					٠,٢٣٦-			٠,٢٥٥	

ثالثا: نتائج معاملات الارتباط لدى المودعين وغير المودعين:

يبين الجدول (٦٥) نتائج معاملات الارتباط بين كورنـــل واختبـــار الشـــخصية الاسقاطي الجمعي، وقد بلغت القيمة الجدولية لمستوى الدلالة عنـــد ٠,٠٥ = ٠,١٧٤، عند مستوى ٠,٠١= ٠,٢٢٨

جدول (٦٥) معاملات الارتباط الدالة بين كورنل والشخصية الاسقاطي الجمعي

(عن محمد صديق ١٩٩٩)

م	الشخصية / كورنل	العادة	وهن العزيمة	معامل التوتر	الرعاية	الانزواء	العصابية	الانتماء	طلب النجدة	درجة كلية
١	السمع والإبصار			٠,١٧٦		٠,٢٥٤		٠,٣٤٦-		٠,٢٣٣
٢	التنفس					٠,١٧٥		٠,٢٢٨-		
٣	القلب والأوعية									
٤	الجهاز الهضمي				٠,٢١١-		٠,١٩١			
٥	الهيكل العظمي				٠,٢٣٠-		٠,٢٣٦			
٦	الجلد									
٧	الجهاز العصبي					٠,٢٤٥		٠,٢٦٦-		
٨	البولي والتناسلي					٠,٢٢٥		٠,١٨١-		
٩	التعب									
١٠	تكرار المرض			٠,١٨٩		٠,٣١٦		٠,٢٢٨-		٠,٢٤٩
١١	أمراض متنوعة		٠,١٧٤		٠,٢٢٨-	٠,٣١٠	٠,٢٤٩	٠,٤١٥-		
١٢	العادات		٠,٢٣٩-					٠,٢٥٣		
١٣	عدم الكفاية					٠,٢١٢	٠,٢٠٩	٠,١٩٩-		
١٤	الاكتئاب					٠,٣٠٢		٠,٤١٠-		٠,٢٠٠
١٥	القلق									
١٦	الحساسية		٠,٢٤٣-	٠,٢٢٧				٠,٤٤١		٠,٢٨٣-
١٧	الغضب									
١٨	التوتر							٠,١٧٤-		
١٩	الكلية				٠,٢٢٨-	٠,٢٦٦	٠,٢١٧	٠,٢٧٩-		

ويتضح من جدول (٦٥) أن هناك مقاييس لم ترتبط بأي جـــانب مـــن جوانـــب الشخصية ارتباطا دالا كمقياس القلب والأوعية ومقياس الجلد، التعب والقلق والغضـــب والمقياس الذي يرتبط بأكثر من مقياس في اختبار الشخصية الاسقاطي الجمعـــي هـــو مقياس أمراض متنوعة والسمع والابصار، وتكرار المرض والحساسية.

(٢) الدراسة الثانية على مرضى قرحة المعدة ومرضى ضغط الدم:

تم في دراسة آمال عبد الحليم (١٩٩٩) حساب معامل الارتباط بين الدرجات على المقاييس الفرعية لقائمة كورنل وبين:

أولا: استبيان ضغوط أحداث الحياة Life Events لكونستانس ل. هامن (C.L. Haman) بجامعة كاليفورنيا.

ثانيا: مقياس مركز التحكم للراشدين (Locus Of Control For adults) من إعداد "روتر" (Rotter J.B).

ثالثا: اختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي لكل من كازل Cassel وكان Khan:

وفيما يلي عرض لنتائج تلك الارتباطات وسنقصر عرضنا على الارتباطات الدالة فقط.

أولا: علاقة كورنل بضغوط أحداث الحياة:

(١) لدى مجموعة قرحة المعدة:

بحساب معامل الارتباط بين كل مقياس فرعي في قائمة كورنل والمقاييس الفرعية لاستبيان ضغوط أحداث الحياة لدى مجموعة قرحة المعدة تبين وجود الارتباطات الدالة الآتية والتي تتضح في الجدول (٦٥) بالنسبة لكل مقياس في كورنل.

جدول (٦٦) معاملات الارتباط الدالة
بين كورنل وأحداث الحياة (مجموعة قرحة المعدة)

م	أحداث الحياة / كورنل	ضغوط العمل والدراسة	الضغوط المالية	الضغوط الصحية	الضغوط الأسرية	ضغوط العلاقات الزواجية	الضغوط الوالدية	الضغوط الشخصية	ضغوط الصداقة
١	السمع والإبصار			٠,٣٨٨ ٠,٠٥					
٢	الجهاز التنفسي	٠,٣٨٥ ٠,٠٥	٠,٣٤٥ ٠,٠٥	٠,٤٤٣ ٠,٠١				٠,٣٨٦ ٠,٠٥	
٣	القلب والأوعية	٠,٣٩٤ ٠,٥	٠,٣٩٨ ٠,٠٥	٠,٣٧٧ ٠,٠٥				٠,٤٤٩ ٠,٠١	٠,٤٣٦ ٠,٠٥
٤	الجهاز الهضمي	٠,٥٨٦ ٠,٠١	٠,٤٧٤ ٠,٠١	٠,٥٥٠ ٠,٠١	٠,٤٩٤ ٠,٠١	٠,٤٧٩ ٠,٠١	٠,٤٩٦ ٠,٠١	٠,٣٩١ ٠,٠٥	٠,٤٨٦ ٠,٠١
٥	الهيكل العظمي								
٦	الجلد								
٧	الجهاز العصبي	٠,٣٨٩ ٠,٠٥	٠,٣٩٣ ٠,٠٥	٠,٣٨٧ ٠,٠٥	٠,٣٦٣ ٠,٠٥	٠,٣٩٥ ٠,٠٥		٠,٤٣٣ ٠,٠٥	٠,٣٩٢ ٠,٠٥
٨	البولي والتناسلي								
٩	التعب	٠,٣٨٥ ٠,٠٥	٠,٣٤٥ ٠,٠٥	٠,٣٩٧ ٠,٠٥	٠,٣٦٦ ٠,٠٥	٠,٣٨٧ ٠,٩٥		٠,٣٩٧ ٠,٠٥	٠,٣٨٨ ٠,٠٥
١٠	تكرار المرض	٠,٣٩٠ ٠,٠٥	٠,٣٩٦ ٠,٠٥	٠,٣٨٢ ٠,٠٥	٠,٣٦٩ ٠,٠٥	٠,٣٧٠ ٠,٠٥		٠,٣٩٥ ٠,٠٥	
١١	أمراض متنوعة	٠,٣٨٥ ٠,٠٥		٠,٣٩٨ ٠,٠٥					
١٢	العادات					٠,٣٩٥ ٠,٠٥			
١٣	عدم الكفاية			٠,٣٨٣ ٠,٠٥				٠,٣٦٣ ٠,٠٥	
١٤	الاكتئاب		٠,٣٦٤ ٠,٠٥						
١٥	القلق	٠,٤٩١ ٠,٠١	٠,٤٩٦ ٠,٠١	٠,٣٦٤ ٠,٠٥	٠,٣٨٩ ٠,٠٥	٠,٣٧٠ ٠,٠٥		٠,٣٨٢ ٠,٠٥	٠,٣٨٤ ٠,٠٥
١٦	الحساسية	٠,٣٧٠ ٠,٠٥	٠,٣٦٩ ٠,٠٥	٠,٣٩٩ ٠,٠٥		٠,٣٦٦ ٠,٠٥		٠,٣٩٤ ٠,٥	٠,٣٩٥ ٠,٠٥
١٧	الغضب	٠,٣٨٤ ٠,٠٥	٠,٣٩٤ ٠,٠٥	٠,٣٩٥ ٠,٠٥	٠,٣٧٧ ٠,٠٥	٠,٣٦٥ ٠,٠٥	٠,٣٩٧ ٠,٠٥	٠,٣٧٧ ٠,٠٥	٠,٣٩٦ ٠,٠٥
١٨	التوتر	٠,٣٧٥ ٠,٠٥	٠,٣٨٨ ٠,٠٥	٠,٣٨٦ ٠,٥	٠,٣٦٤ ٠,٠٥	٠,٣٩٧ ٠,٠٥	٠,٣٥٧ ٠,٠٥	٠,٣٧٦ ٠,٤٥	٠,٣٧٤ ٠,٠٥

ويتضح من جدول (٦٦) بالنسبة لمرضى قرحة المعدة أن قائمة كورنل ترتبط ارتباطاً دالاً موجباً بمقياس أو أكثر من مقاييس أحداث الحياة الفرعية مما يشير لعلاقة ضغوط الحياة وأحداث المشقة في اضطراب الجانب الانفعالي مما يؤدي إلى اضطرابات سيكوفسيولوجية. والمقاييس التي ترتبط ارتباطاً دالاً بضغوط الحياة الثمانية هي الجهاز الهضمي والغضب والتوتر وذلك بالنسبة لحالات قرحة المعدة. أما المقاييس التي لا ترتبط مع أي من ضغوط الحياة الثمانية فهي الهيكل العظمي والجلد والبولي والتناسلي.

(٢) لدى مجموعة ضغط الدم المرتفع:

تم أيضاً حساب معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل والجوانب المختلفة لاستبيان أحداث الحياة لدى مجموعة ضغط الدم المرتفع ويوضح الجدول (٦٧) نتائج ذلك:

جـــدول (٦٧) معاملات الارتباط الدالة بين قائمة كورنل وأحداث الحياة (ضغط الدم المرتفع (عن آمال عبد الحليم ١٩٩٠)

م	أحداث الحياة / كورنـــــل	ضغوط العمل والدراسة	الضغوط المالية	الضغوط الصحية	الضغوط الأسرية	ضغوط العلاقات الزواجية	الضغوط الوالدية	الضغوط الشخصية	ضغوط الصداقة
١	السمع والإبصار			٠,٣٦٤ ٠,٠٥					
٢	الجهاز التنفسي	٠,٣٨٠ ٠,٠٥	٠,٣٩٧ ٠,٠٥	٠,٣٧٩ ٠,٠٥	٠,٣٨٧ ٠,٠٥	٠,٣٨٩ ٠,٠٥	٠.٣٧٧ ٠,٠٥	٠,٣٨٥ ٠,٠٥	٠,٣٦٥ ٠,٠٥
٣	القلب والأوعية	٠.٤٠٥ ٠,٠١	٠,٣٩١ ٠,٠٥	٠,٥٦١ ٠,٠١	٠,٤١٩ ٠,٠٥	٠,٣٨٦ ٠,٠٥	٠,٣٧٢ ٠,٠٥	٠,٣٨٢ ٠,٠٥	٠,٣٨٤ ٠,٠٥
٤	الجهاز الهضمي			٠,٣٧٩ ٠,٠٥	٠,٣٤٥ ٠,٠٥				
٥	الهيكـــل العظمي			٠,٣٦٤ ٠,٠٥					
٦	الجلـــــــد					٠,٣٦٤ ٠,٠٥			
٧	الجهاز العصبي	٠,٣٩٩ ٠,٠٥	٠,٢٩٤ ٠,٠٥	٠,٤٨١ ٠,٠١	٠,٣٩٢ ٠,٠٥	٠,٣٨٣ ٠,٠٥		٠,٣٧١ ٠,٠٥	٠,٣٦٩ ٠,٠٥
٨	البولي والتناسلي								
٩	التعـــــب	٠,٣٩٧ ٠,٠٥	٠,٣٩٠ ٠,٠٥	٠,٢٧٤ ٠,٠٥	٠,٣٩٢ ٠,٠٥	٠,٣٨٣ ٠,٠٥		٠,٣٩٢ ٠,٠٥	٠,٣٧١ ٠,٠٥
١٠	تكرار المرض	٠,٣٦٩ ٠,٠٥	٠,٣٨٧ ٠,٠٥	٠.٣٩٧ ٠,٠٥	٠,٣٨٨ ٠,٠٥	٠,٣٩٢ ٠,٠٥		٠,٤٣١ ٠,٠١	٠,٣٧٩ ٠,٠٥
١١	أمراض متنوعة			٠,٣٨٩ ٠,٠٥	٠,٣٩٩ ٠,٠٥	٠,٣٨٣ ٠,٠٥			
١٢	العــــادات			٠,٣٩٥ ٠,٠٥		٠,٣٦٤ ٠,٠٥			
١٣	عدم الكفايـــة	٠,٣٧١ ٠,٠٥	٠,٣٩٢ ٠,٠٥	٠,٣٩٢ ٠,٥	٠,٣٦٥ ٠,٠٥			٠,٣٦٤ ٠,٠٥	٠,٣٦٨ ٠,٠٥
١٤	الاكتئـــاب			٠,٣٦٤ ٠,٠٥					
١٥	القلـــق	٠,٣٨٨ ٠,٠٥	٠,٣٨٨ ٠,٠٥	٠,٣٩٢ ٠,٠٥	٠,٣٧٤ ٠,٠٥	٠,٣٨٣ ٠,٠٥		٠,٣٨١ ٠,٠٥	٠,٣٦٩ ٠,٠٥
١٦	الحساســية	٠,٣٧٩ ٠,٠٥		٠,٣٩٩ ٠,٠٥	٠,٣٦٩ ٠,٠٥	٠,٣٧٢ ٠,٠٥		٠,٣٧١ ٠,٠٥	
١٧	الغضـــب	٠,٣٩٤ ٠,٠٥		٠,٣٨٥ ٠,٠٥	٠,٣٩٥ ٠,٠٥	٠,٣٩٧ ٠,٠٥		٠,٣٩٦ ٠..٥	٠,٣٩١ ٠,٠٥
١٨	التوتـــر	٠,٣٩٠ ٠,٠٥	٠,٣٩٧ ٠,٠٥	٠,٣٧٩ ٠,٠٥	٠,٥٥٠ ٠,٠١	٠,٤٦٤ ٠,٠١	٠,٣٦٨ ٠,٠٥		٠,٣٨٩ ٠,٠٥

ويتضح من الجدول (٦٧) بالنسبة لمرضي ضغط الدم المرتفـع فـإن الجـهاز التنفسي وجهاز القلب والأوعية يرتبط بأحداث الحياة وضغوطها الثمانية، كما نجـد أن تكرار المرض والقلب والجهاز العصبي والتعب يرتبط كل منهم. بسبع مـن أحـداث الحياة ماعدا الضغوط الوالدين كذلك فإن التوتر يرتبط بسبع من أحداث الحيـاة مـاعدا الضغوط الشخصية، كما نجد من ناحية ثانية أن الجهاز البولـي والتناسـلي لا يرتبـط ارتباطاً دالا بأي ضغط من ضغوط الحياة كما أن هناك بعض المقاييس التى لا ترتبـط إلا بواحد فقط من ضغوط الحياة ارتباطاً دالا كمقاييس السـمع والإبصـار، والـهيكل العظمي ، والعادات، والاكتئاب وجميعها يرتبط بالضغوط الصحية.

ثانياً : علاقة كورنل بمركز التحكم:

(١) لدى مجموعة قرحة المعدة(عن آمال عبد الحليم١٩٩٩):

تم أيضاً حساب معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل ووجهـه الضبط (داخلي) لدى مجموعة من قرحة المعدة، وفيما يلي جدول (٦٨) يبين نتائج هذه الارتباطات.

جدول (٦٨) علاقة كورنل بوجهه الضبط مجموعة قرحة المعدة)
(عن آمال عبد الحليم ١٩٩٩)

م	وجهــــه الضبط (داخلـــي)		
	المقاييس الفرعية لكورنل	معامـــل الارتبـــاط	مستوى الدلالـــة
١	السمع والابصار		
٢	الجهاز التنفسي		
٣	القلب والأوعية		
٤	الجهاز الهضمي	٠,٥٨٤٠	٠,٠١
٥	الهيكل العظمي		
٦	الجلـــد		
٧	الجهاز العصبي	٠,٣٨٨	٠,٠٥
٨	البولي والتناسلي		
٩	التعـــب	٠,٣٨٤	٠,٠٥
١٠	تكرار المرض	٠,٤٦٥	٠,٠١
١١	أمراض متنوعة		
١٢	العـــادات	٠,٣٩٤	٠,٠٥
١٣	عدم الكفايـــة	٠,٣٩٥	٠,٠٥
١٤	الاكتئـــاب		
١٥	القلـــق	٠,٣٧٧	٠,٠٥
١٦	الحساسيـــة	٠,٣٩٦	٠,٠٥
١٧	الغضـــب	٠,٣٦٤	٠,٠٥
١٨	التوتـــر	٠,٣٦٩	٠,٠٥

ويتبين من الجدول (٦٨) أن هناك عشرة مقاييس في كورنل ترتبط ارتباطاً دالاً بوجهه الضبط (داخلي) وهي المقاييس التي ذكرت معاملات ارتباطها بالجدول فقط.

(٢) لدى مجموعة ضغط الدم المرتفع (آمال عبد الحليم١٩٩٩):

تم أيضاً حساب معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنـــل وبيـــن وجهه الضبط (داخلي) لدى مجموعة من ضغط الدم المرتفع ويبين الجدول (٦٩) نتـائج هذه الارتباطات.

جدول (٦٩) علاقة قائمة كورنل بوجهه الضبط في مجموعة ضغط الدم المرتفع (عن آمال عبد الحليم ١٩٩٩)

م	وجهـــــه الضبط (داخلـــــي)		
	المقاييس الفرعية لكورنل	معامــــل الارتبـــاط	مستـــوى الدلالـــة
١	السمع والابصار		
٢	الجهاز التنفسي	٠,٤٧٩	٠,٠١
٣	القلب والأوعية	٠,٦٢١	٠,٠١
٤	الجهاز الهضمي	٠,٣٦٢	٠,٠٥
٥	الهيكل العظمي		
٦	الجلـــد		
٧	الجهاز العصبي	٠,٤٨٩	٠,٠١
٨	البولي والتناسلي	٠,٣٦٣	٠,٠٥
٩	التعـــب	٠,٣٦٥	٠,٠٥
١٠	تكرار المرض	٠,٣٩٨	٠,٠٥
١١	أمراض متنوعة	٠,٣٩٢	٠,٠٥
١٢	العـــادات		
١٣	عدم الكفايـــة		
١٤	الاكتئـــاب		
١٥	القلـــق	٠,٣٩٩	٠,٠٥
١٦	الحساسيـــة	٠,٣٩٥	٠,٠٥
١٧	الغضـــب	٠,٣٨٧	٠,٠٥
١٨	التوتـــر	٠,٣٦٤	٠,٠٥

ويتضح من الجدول (٦٩) أن عدد معاملات الارتباطات الدالة بين قائمة كورنل ووجهه الضبط أثني عشر معامل ارتباط وهي التي تم رصدها بالجدول فقط.

ثالثا: علاقة كورنل بالشخصية الاسقاطي الجمعي

(١) لدى مجموعة قرحة المعدة:

وقامت آمال عبد الحليم (١٩٩٩) كذلك بحساب الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل والمقاييس الفرعية لاختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي لدى مجموعة قرحة لمعدة ويبين الجدول (٧٠) ذلك

جدول (٧٠) لمعاملات الارتباط بين قائمة كورنل لدى مجموعة القرحة المعدية (عن آمال عبد الحليم ١٩٩٩)

م	الشخصية الاسقاطي الجمعي / كورنل	السعادة	وهن العزيمة	الرعاية	الانزواء	العصابية	الانتماء	طلب النجدة
١	السمع والإبصار				٠,٣٦٢ ٠,٠٥	٠,٣٨٦ ٠,٠٥	٠,٣٨٦ ٠,٠٥	٠,٣٨٦ ٠,٠٥
٢	الجهاز التنفسي				٠,٣٦٦ ٠,٠٥			
٣	القلب والأوعية	٠,٣٦١ ٠,٠٥	٠,٣٦٢ ٠,٠٥		٠,٣٦٩ ٠,٠٥			
٤	الجهاز الهضمي		٠,٣٨٧ ٠,٠٥	٠,٦٨٨ ٠,٠٠١	٠,٥٩٠ ٠,٠٠١	٠,٣٦٨ ٠,٠٥	٠,٣٦٨ ٠,٠٥	٠,٣٦٨ ٠,٠٥
٥	الهيكل العظمي				٠,٣٨٦ ٠,٠٥	٠,٤٣٥ ٠,٠٥	٠,٤٣٥ ٠,٠٥	٠,٤٣٥ ٠.٥
٦	الجلد					٠,٣٧٣ ٠,٠٥	٠,٣٧٣ ٠,٠٥	٠,٣٧٣ ٠,٠٥
٧	الجهاز العصبي	٠,٣٦١ ٠,٠٥	٠,٣٨٨ ٠,٠٥	٠,٥٣١ ٠,٠١		٠,٣٧٠ ٠,٠٥	٠,٣٧٩ ٠,٠٥	٠,٤٩٩ ٠,٠١
٨	البولي والتناسلي			٠,٣٦٤ ٠,٠٥				
٩	التعب		٠,٣٦٨ ٠,٠٥	٠,٣٨٧ ٠,٠٥		٠,٣٨١ ٠,٠٥	٠,٣٨١ ٠,٠٥	٠,٣٨١ ٠,٠٥
١٠	تكرار المرض		٠,٣٨١ ٠,٠٥	٠,٣٧٦ ٠,٠٥		٠,٣٦٨ ٠,٠٥	٠,٠٣٦٨ ٠,٠٥	٠,٣٦٨ ٠,٠٥
١١	أمراض متنوعة	٠,٣٧٧ ٠,٠٥						
١٢	العادات			٠,٣٨٣ ٠,٠٥	٠,٣٦١ ٠,٠٥	٠,٣٦١ ٠,٠٥	٠,٣٦١ ٠,٠٥	٠,٣٦١ ٠,٠٥
١٣	عدم الكفاية					٠,٣٨٩ ٠,٠٥	٠,٣٨٩ ٠,٠٥	٠,٣٨٩ ٠,٥
١٤	الاكتئاب						٠.٣٦٣ ٠,٠٥	
١٥	القلق		٠,٣٦٤ ٠,٠٥				٠,٥٠٦ ٠,٠١	٠,٣٦٣ ٠,٠٥
١٦	الحساسية	٠,٤٢٦ ٠,٠٥	٠,٣٨٨ ٠,٠٥		٠,٠٦١٣ ٠,٠٠١	٠,٣٦٣ ٠,٠٥	٠,٦١ ٠,٥	٠,٥٠٦ ٠,٠١
١٧	الغضب	٠,٣٦٧ ٠,٠٥			٠,٤٨٨ ٠,٠١	٠,٥٠٦ ٠,٠١	٠,٣٦٦ ٠,٥	٠,٣٦١ ٠,٠٥
١٨	التوتر	٠,٣٨٥ ٠,٠٥	٠,٣٧٧ ٠,٠٥	٠,٣٦٨ ٠,٠٥		٠,٣٣ ٠,٠٥		٠,٣٦٦ ٠,٠٥

ويتضح من الجدول (٧٠) أن عدد الارتباطات:

(١٢٦) مائة وستة وعشرون معامل ارتباط ويصل عدد معاملات الارتباط الدالة:

(٨٦) ثمانية وستون معامل ارتباط بنسبة ٥٣,٩٦٪

واكتفي بالجدول علي وضع الارتباط الدالة فقط.

(٢) لدى مجموعة الضغط المرتفع:

كما قامت الباحثة آمال عبد الحليم بحساب معاملات الارتباط بين مقاييس قائمـــة كورنل ومقاييس اختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي ويبين الجدول (٧١) نتائج ذلك.

جدول (٧١) لمعاملات الارتباط بين قائمة كورنل والشخصية لدى مجموعة ضغط الدم المرتفع

م	الشخصية الاسقاطي الجمعي / كورنـــــل	السعادة	وهن العزيمة	الرعاية	الانزواء	العصابية	الانتماء	طلب النجدة
١	السمع والإبصار		٠,٣٦٩ ٠,٠٥	٠,٣٦٧ ٠,٠٥				
٢	الجهاز التنفسي	٠,٣٣٦ ٠,٥	٠,٣٩٥ ٠,٠٥	٠,٤٧٤ ٠,٠١		٠,٣٦٣ ٠,٠٥	٠,٣٦٣ ٠,٠٥	٠,٣٦٣ ٠,٠٥
٣	القلب والأوعية	٠,٣٧٢ ٠,٠٥	٠,٣٧١ ٠,٠٥	٠,٣٦٥ ٠,٠٥		٠,٣٨٦ ٠,٠٥	٠,٣٨٦ ٠,٠٥	٠,٣٨٦ ٠,٠٥
٤	الجهاز الهضمي			٠,٣٨٨ ٠,٠٥				
٥	الهيكـــل العظمي				٠,٣٦١ ٠,٠٥			
٦	الجلــــــد	٠,٣٩٥ ٠,٠٥		٠,٣٦٢ ٠,٠٥				
٧	الجهاز العصبي			٠,٣٦٧ ٠,٠٥	٠,٤٥٨ ٠,٠٥	٠,٣٨٤ ٠,٠٥	٠,٣٨٤ ٠,٠٥	٠,٣٨٤ ٠,٠٥
٨	البولي والتناسلي		٠,٣٦١ ٠,٠٥					
٩	التعــــــب		٠,٣٦٦ ٠,٠٥	٠,٤٥٢ ٠,٠٥		٠,٣٦٨ ٠,٠٥	٠,٣٦٨ ٠,٠٥	٠,٣٦٨ ٠,٠٥
١٠	تكرار المرض		٠,٣٦١ ٠,٠٥	٠,٣٧٢ ٠,٠٥		٠,٣٦٦ ٠,٠٥	٠,٣٦٦ ٠,٠٥	٠,٣٦٦ ٠,٠٥
١١	أمراض متنوعة				٠,٣٦٩ ٠,٠٥			
١٢	العــــادات			٠,٣٦١ ٠,٠٥		٠,٣٦٥ ٠,٠٥	٠,٣٦٥ ٠..٥	٠,٣٦٥ ٠,٠٥
١٣	عدم الكفايـــة				٠,٣٧١ ٠,٠٥			
١٤	الاكتئـــاب	٠,٣٦٩ ٠,٠٥		٠,٣٦٦ ٠,٠٥				
١٥	القلــــق	٠,٣٦٤ ٠,٠٥	٠,٣٦٣ ٠,٠٥	٠,٣٩٣ ٠,٠٥		٠,٣٦٢ ٠,٠٥	٠,٣٦٢ ٠,٠٥	٠,٣٦٢ ٠,٠٥
١٦	الحساســية	٠,٣٧١ ٠,٠٥		٠,٣٩٣ ٠,٠٥	٠,٣٦٥ ٠,٠٥	٠,٤٤٣ ٠,٠٥	٠,٤٤٣ ٠,٠٥	٠,٤٤٣ ٠,٠٥
١٧	الغضــــب		٠,٣٧٢ ٠,٠٥	٠,٣٦٧ ٠,٠٥	٠,٣٦٥ ٠,٠٥	٠,٣٦٩ ٠,٠٥	٠,٣٦٩ ٠,٠٥	٠,٣٦٩ ٠,٠٥
١٨	التوتــــر	٠,٣٦٥ ٠,٠٥	٠,٤٢٤ ٠,٠٥	٠,٣٦٩ ٠,٠٥		٠,٠٥	١,٣٦١ ٠,٠٥	٠,٣٦١ ٠,٠٥

ويتضح من الجدول أن عدد الارتباطات: (١٢٦) مائة وستة وعشرين معـــامل ارتباط ، ويصل عدد معاملات الارتباط الدالة (٦٦) ستة وســـتون معــامل ارتبــاط ٥٢,٣٨٪ وقد اقتصر هنا علي تسجيل الارتباطات الدالة فقط في الجدول.

(٣) الدراسة الثالثة على شاغلي وظائف غير مدنية:

قام بها "محمود أبو النيل" عام (٢٠٠٠) حيث تم تطبيق قائمة كورنـــل علـــي (٢١١) مائتين وإحدى عشر من شاغلي الوظائف غير المدينة من المتقدمين للالتحـــاق بأحد المؤسسات الحكومية وقد طبق في نفس الوقت علي تلك العينة (١١١) مجموعـــة (أ) ، ١٠٠ (مجموعة ب) عدد من الاختبارات. ونعرض لعلاقة المقاييس الفرعية لقائمة كورنل بهذه الاختبارات وغيرها من خصائص العينة بالنسبة ل:

(١) النواحي الديموجرافية.
(٢) اختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي.
(٣) اختبار قوة الانا (من اختبار الشخصية المتعدد الأوجه .M.M.P.I).
(٤) استبيان الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

وسيتم عرض معاملات الارتباط بين قائمة كورنل والاختبـــارات والنواحـــي الســـابقة بالنسبة:

(١) عينة المجموعة (أ).
(٢) عينة المجموعة (ب) .
(٣) العينة الكلية للمجموعتين (أ)، (ب).

(١) بالنسبة لعينة المجموعة (أ):

فيما يلي علاقة مقاييس قائمة كورنل بالنواحي والاختبارات السابقة بالنسبة لعينة المجموعة (أ).

(١) علاقة قائمة كورنل بالنواحي الديموجرافية:

كشفت نتائج حساب العلاقة بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل وبين النواحـــي الديموجرافية عن وجود معاملات ارتباط دالة بين بعض مقاييس القائمة وبين النواحـــي الديموجرافية وذلك علي النحو التالي:

م	(متغيـــــــــرى العلاقـــــــــة)	(قيمة الارتباط)	(مستوى الدلالة)
١-	بين مقياس السمع والابصار والمرتب	-٠,٢٣٦	٠,٠٥
٢-	بين الجهاز التنفسي وعدد الأخوة	-٠,٢٢٥	٠,٠٥
٣-	بين الجهاز التنفسي والمرتب	-٠,١٩٥	٠,٠٥
٤-	بين الجهاز الهيكلي وعدد الأخوة	-٠,٢١٤	٠,٠٥
٥-	بين الجهاز العصبي والمرتب	-٠,٢٠١	٠,٠٥
٦-	بين مقياس الغضب والحالة الاجتماعية	-٠,٢١٣	٠,٠٥
٧-	بين مقياس الغضب وعدد الأبناء	-٠,٢٤٥	٠,٠٥
٨-	بين مقياس التعب وعدد الأخوة	-٠,١٩٧	٠,٠٥
٩-	بين تكرار المرض وعدد الأخوة	-٠,٢٠٤	٠,٠٥
١٠-	بين تكرار المرض والخبرة	-٠,٢١٩	٠,٠٥
١١-	بين الجهاز التنفسي والترتيب الميلادي	٠,٤٠٣	٠,٠١
١٢-	بين الجهاز الهيكلي والترتيب الميلادي	٠,٢٨٤	٠,٠١
١٣-	بين الجلد والترتيب الميلادي	٠,٣٠٧	٠,٠١
١٤-	بين الجهاز العصبي والترتيب الميلادي	٠,٣٨٦	٠,٠١
١٥-	بين الغضب والترتيب الميلادي	٠,٣٦٤	٠,٠١
١٦-	بين الجهاز العصبي وعدد الأبناء	٠,٢٠٠	٠,٠٥
١٧-	بين تكرار المرض والعمر	٠,٢٠٧	٠,٠٥
١٨-	بين العادات والترتيب الميلادي	٠,١٩٥	٠,٠٥
١٩-	بين القلق والترتيب الميلادي	٠,٢٢٣	٠,٠٥
٢٠-	بين الجهاز الهضمي والخبرة	٠,٢٠٢	٠,٠٥

ويتبين من النتائج السابقة أن الترتيب الميلادي من الجوانب الديموجرافية التي ترتبط بسبعة مقاييس من مقاييس القائمة ارتباطاً دالاً وذلك على النحو التالي:

(أ) **الترتيب الميلادي:** يرتبط بمقاييس الجهاز التنفسي والهيكلي والجلد والعصبي والعادات والقلق والغضب ارتباطا دالاً وموجباً.

ويأتي بعد الترتيب الميلادي عدد الأخوة فيرتبط عددهم بأربعة من مقاييس القائمة علي النحو الآتي:

(ب) **عدد الأخوة:** يرتبط بمقياس الجهاز التنفسي والهيكلي والتعب وتكرار المرض ارتباطاً دالاً وسالباً.

ويأتي بعد عدد الأخوة المرتب فيرتبط بثلاثة من مقاييس القائمة علي النحو الآتي:

(ج) **المرتب:** يرتبط بالسمع والإبصار، والجهاز التنفسي والجهاز العصبي ارتباطاً دالاً وسالباً.

وبعد المرتب تأتي الخبرة في الترتيب فيرتبط بها اثنان من مقاييس القائمة على النحو الآتي:

(د) **الخبرة:** ترتبط بتكرار المرض ارتباطاً دالاً سالباً، والجهاز الهضمي ارتباطاً دالاً موجباً.

أما العمر والحالة الاجتماعية فيرتبط بكل منهما بمقياس واحد من مقاييس القائمة علي النحو الآتي:

(ه) **العمر والحالة الاجتماعية:** يرتبط العمر بمقياس تكرار المرض ارتباطاً دالاً موجباً، والحالة الاجتماعية ترتبط بمقياس الغضب ارتباطاً دالاً سالباً.

وتعكس معاملات الارتباط السابقة بين مقاييس القائمة و يبين بعض خصائص عينة المجموعة (أ) إلي تمتع (١١) احدى عشر مقياساً فرعياً بمعامل صدق له دلالة احصائية.

(٢) علاقة قائمة كورنل باختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي:

فيما يلي معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل وبين المقاييس الفرعية لاختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي لعينة المجموعة (أ).

م	متغيرى العلاقة	الارتباط	مستوى الدلالة
١	بين الجهاز الهضمي ومعامل التوتر	٠,٢٤٢	٠,٠٥
٢	بين الجهاز الهضمي والدرجة الكلية	٠,٢٠٥	٠,٠٥
٣	بين مجموع قائمة كورنل والرعاية	٠,٢٣٨	٠,٠٥
٤	بين مجموع قائمة كورنل والدرجة الكلية	٠,٢٥٧	٠,٠٥

وأهم ما في معاملات الارتباط السابقة هو ارتباط الدرجة الكلية لمقاييس قائمـــة كورنل بالدرجة الكلية لاختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي ارتباطاً دالاً.

(٣) علاقة قائمة كورنل باختبار قوة الأنـــــــــا:

تبين معاملات الارتباطات التالية العلاقة بين المقاييس الفرعية لقائمـــة كورنـــل وبين الدرجة علي اختبار قوة الأنـــا في اختبار الشخصية المتعدد الأوجه M..M.P.I.

م	متغيـــــــرى العلاقـــــة	الارتبـــــــــاط	مستوى الدلالة
١	بين السمع والإبصار وقوة الأنـــــا	٠,١٩٥	٠,٠٥
٢	بين القلـــــــب وقـــوة الأنـــــا	٠,٢١٥	٠,٠٥
٣	بين التعب وقـــــــــوة الأنـــــا	٠,٢٧٨	٠,٠١
٤	بين أمراض متنوعة وقوة الأنـــــا	٠,٢٩٨	٠,٠١
٥	بين العادات وقـــــــوة الأنـــــا	٠,٢٨٣	٠,٠١
٦	بين الحساسية وقـــــوة الأنـــــا	٠,٢٩٨	٠,٠١
٧	بين عدم الكفاية وقوة الأنـــــا	٠,٤١٦	٠,٠١
٨	بين التوتر وقوة الأنـــــا	٠,٣٢٤	٠,٠١
٩	بين مجموع قائمة كورنل وقوة الأنـــــا	٠,٤٧٠	٠,٠١

وتبين النتائج السابقة أن تسعة مقاييس من مقاييس قائمة كورنل بما فـــي ذلـــك الدرجة الكلية ترتبط ارتباطاً دالاً باختبار قوة الأنا ويضيف ذلك لمقاييس قائمة كورنـــل مزيداً من رصيد صدقها إذ أن مقياس قوة الأنا أحد المقـــاييس المشـــتقة مـــن اختبـــار الشخصية المتعدد الأوجه.

(٤) علاقة قائمة كورنل باستبيان الاتجاه نحو الأسرة والأبناء:

فيما يلي معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل وبين المقـاييس الفرعية للاتجاهات نحو الأسرة والأبناء.

م	متغيـــــــرى العلاقـــــة	الارتبـــــــاط	مستوى الدلالة
١-	بين الجهاز العصبي والصراع الزواجي	٠,٢٣٢	٠,٠٥
٢-	بين أمراض متنوعة وإثارة الغضب	٠,٢٠١	٠,٠٥
٣-	بين مجموع قائمة كورنل وإثارة الغضب	٠,٢١٦	٠,٠٥
٤-	بين الجهاز الهضمي وإثارة الغضب	٠,٢٠٠	٠,٠٥
٥-	بين القلب ورفض دور ربة البيت	٠,٢٠٩	٠,٠٥
٦ -	بين الجهاز الهيكلي ورفض دور ربه البيت	٠,٢٣٦	٠,٠٥
٧ -	بين أمراض متنوعة ورفض دور ربة البيت	٠,٢٣١	٠,٠٥
٨ -	بين العادات ورفض دور ربه البيت	٠,١٩٩	٠,٠٥
٩ -	بين مجموع قائمة كورنل ورفض دور ربه البيت	٠,١٩٩	٠,٠٥
١٠-	بين أمراض متنوعة وكبت الجنس	٠,٢٠٣	٠,٠٥
١١-	بين العادات وكبت الجنس	٠,١٩٨	٠,٠٥
١٢-	بين عدم الكفاية وبين كبت الجنس	٠,٢١٠	٠,٠٥
١٣-	بين الهيكل العظمي وبين اعتمادية الأم	٠,٢٢٩	٠,٠٥

ويتضح من النتائج السابقة أن سبعة من مقاييس قائمة كورنل ترتبط ارتباطاً دالاً بخمسة من مقاييس الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

(٢) بالنسبة للمجموعة (ب):

فيما يلي نتائج حساب العلاقة بين مقاييس قائمة كورنل الفرعية وبين درجـــات الاختبارات السابق الإشارة لها والنواحي الديموجرافية للمجموعة (ب).

(١) علاقة قائمة كورنل بالنواحي الديموجرافية:

بينت نتائج حساب العلاقة بين مقاييس قائمة كورنل الفرعية وبين النواحي الديموجرافية (مجموعة ب) عن وجود الارتباطات الدالة الآتية:

رقم	متغيرى العلاقة	الارتباط	مستوى الدلالة
١	بين الجهاز البولي والتناسلي والحالة الاجتماعية	٠,٢٦٦	٠,٠٥
٢	بين الحساسية والحالة الاجتماعية	٠,٢١٤	٠,٠٥
٣	بين الجلد وعدد الأخوة	٠,٢٣٢	٠,٠٥
٤	بين الهيكل العظمي والترتيب الميلادي	٠,٢٠٩	٠,٠٥
٥	بين الجهاز التنفسي وعدد الأبناء	٠,٢٢٩	٠,٠٥
٦	بين الحساسية وعدد الأبناء	٠,٢١٩	٠,٥٠
٧	بين الجلد والمنطقة السكنية	٠,٣٥٤	٠,٠١

ويتضح من النتائج السابقة أن ستة مقاييس فرعية من قائمة كورنل ترتبط ارتباطاً موجباً دالاً بالحالة الاجتماعية (للمجموعة ب) وعدد الأبناء وعدد الأخوة والترتيب الميلادي بل وبالمنطقة السكنية التي يعيش فيها.

(٢) علاقة قائمة كورنل باختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي:

وفيما يلي الارتباطات الدالة بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل وبين المقاييس الفرعية لاختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي:

رقم	متغيرى العلاقة	الارتباط	مستوى العينة
١	بين الجهاز العصبي وطلب النجدة	٠,٢٢٥	٠,٠٥
٢	بين البولي والتناسلي والدرجة الكلية	٠,٢٥٧	٠,٠٥
٣	بين الاكتئاب والدرجة الكلية	٠,٢٣٨	٠,٠٥
٤	بين الحساسية والدرجة الكلية	٠,٢١٧	٠,٠٥
٥	بين البولي والتناسلي ومعامل التوتر	٠,٢٣٤	٠,٠٥
٦	بين الاكتئاب ومعامل التوتر	٠,٢٦١	٠,٠٥
٧	بين الحساسية ومعامل التوتر	٠,٢٥٢	٠,٠٥
٨	بين مجموع قائمة كورنل ومعامل التوتر	٠,٢٠٦	٠,٠٥

وتكشف نتائج معاملات الارتباط عن أن ستة مقاييس فرعية من قائمة كورنـــل ترتبط ارتباطاً موجباً دالاً بطلب النجدة ومعامل التوتر وبالدرجة الكليـــة فـــي اختبـــار الشخصية الاسقاطي الجمعي.

(٣) علاقة قائمة كورنل باختبار قوة الأنـــــــا:

فيما يلي نتائج معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمـــة كورنـــل وبيـــن الدرجة علي اختبار قوة الأنـــا لدى المجموعة (ب).

رقم	متغيـــــــــرى العلاقـــــة	الارتبـــــــاط	مستوى الدلالـــــة
١	بين الجهاز التنفسي وقوة الأنـــا	٠,٣١٢	٠,٠١
٢	بين القلب وقوة الأنـــا	٠,٢٦٩	٠,٠١
٣	بين الجاز الهضمي وقوة الأنـــا	٠,٢٩١	٠,٠١
٤	بين الجهاز العصبي وقوة الأنـــا	٠,٤٢٣	٠,٠١
٥	بين البولي والتناسلي وقوة الأنـــا	٠,٤١٣	٠,٠١
٦	بين التعب وقوة الأنـــا	٠,٤٠٩	٠,٠١
٧	بين أمراض متنوعة وقوة الأنـــا	٠,٣٧١	٠,٠١
٨	بين العادات وقوة الأنـــا	٠,٣١٦	٠,٠١
٩	بين عدم الكفاية وقوة الأنـــا	٠,٤٩٧	٠,٠١
١٠	بين الاكتئاب وقوة الأنـــا	٠,٢٩٦	٠,٠١
١١	بين الحساسية وقوة الأنـــا	٠,٣٣٤	٠,٠١
١٢	بين الغضب وقوة الأنـــا	٠,٣١٤	٠,٠١
١٣	بين مجموع قائمة كورنل وقوة الأنـــا	٠,٥٠٢	٠,٠١

وتبين النتائج السابقة أن إثني عشر مقياساً من مقاييس قائمة كورنل إضافة إلـــي مجموع مقاييس القائمة ترتبط ارتباطاً دالاً مرتفعاً في أغلبه باختبار قوة الأنـــا مـــن اختبار الشخصية المتعدد الأوجه.

(٤) علاقة قائمة كورنل باستبيان الاتجاه نحو الأسرة والأبناء:

ويتضح فيما يلي ما أسفر عنه حساب العلاقة بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل وبين المقاييس الفرعية لاستبيان الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

رقم	متغيرى العلاقة	الارتباط	مستوى الدلالة
١-	بين القلب وإثارة الغضب	٠,٢٢١	٠,٠٥
٢-	بين القلب وسيطرة الأم	٠,٢٥٠	٠,٠٥
٣-	بين الجهاز العصبي وعزلة الأم	٠,٢١٨	٠,٠٥
٤-	بين الجهاز البولي والتناسلي وإثارة الغضب	٠٢٤٨	٠,٠٥
٥-	بين التعب وإثارة الغضب	٠,٢١٨	٠,٠٥
٦-	بين تكرار المرض والاعتمادية في التنشئة	٠,٢١٨	٠,٠٥
٧-	بين تكرار المرض والصراع الزواجي	٠,٢٦٦	٠,٠٥
٨-	بين تكرار المرض وإثارة الغضب	٠,٢٣٥	٠,٠٥
٩-	بين أمراض متنوعة وإثارة الغضب	٠,٢٦٦	٠,٠٥
١٠-	بين العادات والصراع الزواجي	٠,٢٤٥	٠,٠٥
١١-	بين العادات وإثارة الغضب	٠,٢٥٦	٠,٠٥
١٢-	بين عدم الكفاية والصراع الزواجي	٠.٢٥٦	٠,٠٥
١٣-	بين القلق وإثارة الغضب	٠,٢٢٢	٠,٠٥
١٤-	بين الحساسية وعزل الطفل	٠,٢١١	٠,٠٥
١٥-	بين الغضب واستحسان النشاط	٠,٢٢٣	٠,٠٥
١٦-	بين الغضب والصراع الزواجي	٠,٢٣٢	٠,٠٥
١٧-	بين الجهاز العصبي وإثارة الغضب	٠,٢٧٩	٠,٠١
١٨-	بين عدم الكفاية وإثارة الغضب	٠,٢٩٤	٠,٠١
١٩-	بين الحساسية وإثارة الغضب	٠,٣٢٤	٠,٠١
٢٠-	بين الحساسية ورفض دور ربة البيت	٠,٢٦٧	٠,٠١
٢١-	بين الغضب وعزل الطفل	٠,٣٦٨	٠,٠١
٢٢-	بين مجموع قائمة كورنل وإثارة الغضب	٠,٣٥١	٠,٠١

ويتبين من الارتباطات السابقة أن احدى عشر مقياساً فرعياً من مقاييس قائمة كورنل إضافة إلي الدرجة الكلية ترتبط ارتباطاً دالاً موجباً بالمقاييس الفرعية لاستبيان الاتجاه نحو الاسرة والأبناء كإثارة الغضب والصراع الزواجي والاعتمادية في التنشئة وسيطرة الأم وذلك بالنسبة لعينة المجموعة (ب).

(٣) بالنسبة للعينة الكلية المجموعة (أ) والمجموعة (ب):

فيمايلي نتائج معاملات ارتباط المقاييس الفرعية لقائمة كورنل بالنواحي الديموجرافية ، وباختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي، وباختبار قوة الأنا، وباستبيان الاتجاه نحو الأسرة والأبناء.

(١) علاقة قائمة كورنل بالنواحي الديموجرافية:-

يتضح فيما يلي نتائج حساب العلاقة بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل والنواحي الديموجرافية للعينة الكلية:-

رقم	متغيرى العلاقة	الارتباط	مستوى الدلالة
١-	بين الجهاز العصبي والحالة الاجتماعية	٠,١٦٤	٠,٠٥
٢-	بين الجهاز التنفسي وعدد الأبناء	٠,١٦٥	٠,٠٥
٣-	بين السمع والإبصار والعمر	-٠,١٦٩	٠,٠٥
٤-	بين السمع والإبصار والخبرة	-٠,١٥٧	٠,٠٥
٥-	بين القلب والخبرة	-٠,١٤٢	٠,٠٥
٦-	بين الجلد وعدد الأخوة	٠,١٩٠	٠,٠٥

وتتسق معاملات الارتباط السابقة السالب منها والموجب مع ما هو موقع من علاقة بين المتغيرات المقاسة.

(٢) علاقة قائمة كورنل باختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي:

فيما يلي معامـــــــلات الارتبـــــــاط بين المقاييس الفرعية لقائمـــــة كورنـــل والمقاييس الفرعية لاختبــــــار الشخصية الاسقاطي الجمعي وذلك بالنسبة للعينة الكلية (مجموعة أ ، مجموعة ب)

رقم	متغيـــــــرى العلاقـــــة	الارتبــــــــاط	مستـــوى الدلالـــــة
١-	بين الجهاز العصبي ومعامل التوتر	٠,١٤٣	٠,٠٥
٢-	بين العادات ومعامل التوتر	٠,١٦٨	٠,٠٥
٣-	بين التوتر ومعامل التوتر	٠,١٦١	٠,٠٥
٤-	بين الجلد والعصابية	٠,١٤٨	٠,٠٥
٥-	بين العادات والدرجة الكلية	٠,١٥٨	٠,٠٥
٦-	بين عدم الكفاية والدرجة الكلية	٠,١٨٠	٠,٠٥
٧-	بين الجهاز العصبي والدرجة الكلية	٠,١٦٦	٠,٠٥
٨-	بين الاكتئاب والدرجة الكلية	٠,١٧٣	٠,٠٥
٩-	بين التوتر والدرجة الكلية	٠,١٦٢	٠,٠٥
١٠-	بين الجهاز التنفسي والدرجة الكلية	٠,٢٣٧	٠,٠١
١١-	بين البولي والتناسلي ومعامل التوتر	٠,٢١٠	٠,٠١
١٢-	بين المجموع بقائمة كورنل والدرجة الكلية	٠,٢٤٤	٠,٠١
١٣-	بين المجموع بقائمة كورنل ومعامل التوتر	٠,٢٤٦	٠,٠١
١٤-	بين عدم الكفاية ومعامل التوتر	٠,١٩٥	٠,٠١
١٥-	بين الاكتئاب ومعامل التوتر	٠,١٨٩	٠,٠١

وتكشف النتائج السابقة وجود معاملات ارتباط دالة إحصائياً بين عشرة مقـــاييس من قائمة كورنل إضافة إلي مجموع المقاييس وبين مقياس معامل التوتر والعصابيـــــة والدرجة الكلية باختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي.

(٣) علاقة قائمة كورنل باختبار قوة الأنـــــا:

فيما يلي نتائج معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمـة كورنـل وبيـن الدرجة على اختبار قوة الأنـــا وذلك بالنسبة للعينـــة الكليـة مـن المجموعـة (أ) والمجموعة (ب)

رقم	متغيـــــرى العلاقـــة	الارتبـــــاط	مستــوى الدلالـــة
١-	بين السمع والإبصار وقوة الأنـــا	٠,١٤٣	٠,٠٥
٢-	بين القلب وقوة الأنـــا	٠,٢٧٢	٠,٠١
٣-	بين الجهاز الهضمي وقوة الأنـــا	٠,٢٧٤	٠,٠١
٤-	بين الجلد وقوة الأنـــا	٠,٢٤٢	٠,٠١
٥-	بين البولي والتناسلي وقوة الأنـــا	٠,٢٤٧	٠,٠١
٦-	بين التعب وقوة الأنـــا	٠,٣٨٩	٠,٠١
٧-	بين أمراض متنوعة وقوة الأنـــا	٠,٣٦١	٠,٠١
٨-	بين العادات وقوة الأنـــا	٠,٣٣٨	٠,٠١
٩-	بين القلق وقوة الأنـــا	٠,٢٤٧	٠,٠١
١٠-	بين الحساسية وقوة الأنـــا	٠,٣٤٣	٠,٠١
١١-	بين الغضب وقوة الأنـــا	٠,٢٢٠	٠,٠١
١٢-	بين عدم الكفاية وقوة الأنـــا	٠,٤٧٤	٠,٠١
١٣-	بين الاكتئاب وقوة الأنـــا	٠,٢٣٠	٠,٠١

وتبين النتائج السابقة أن ثلاثة عشر مقياساً من مقاييس قائمة كورنـــل ترتبـط باختبار قوة الأنـــا ارتباطاً دالاً ويعكس ارتباط هذا العدد من مقاييس القائمة بـــأحد الاختبارات المأخوذة من اختبار الشخصية المتعدد الأوجه وهو اختبار قـــوة الأنـــا يعكس صلاحية مقاييس القائمة في الاستخدام في المجال الإكلينيكى.

(٤) علاقة قائمة كورنل باستبيان الاتجاه نحو الأسرة والأبناء:

يتضح فيما يلي نتائج معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل والمقاييس الفرعية لاستبيان الاتجاه نحو الاسرة والأبناء لدى العينة الكلية لكل من المجموعة (أ) والمجموعة (ب).

رقم	متغيرى العلاقة	الارتباط	الدلالة
١-	بين الجهاز التنفسي ورفض دور ربة البيت	٠,١٣٨	٠,٠٥
٢-	بين القلب والتضحية	٠,١٧٧	٠,٠٥
٣-	بين القلب والصراع الزواجي	٠,١٥٩	٠,٠٥
٤-	بين الجهاز الهضمي ورفض دور ربه البيت	٠,١٣٩	٠,٠٥
٥-	بين الجلد وإثارة الغضب	٠,١٥٩	٠,٠٥
٦-	بين البولي والتناسلي والصراع الزواجي	٠,١٤١	٠,٠٥
٧-	بين البولي والتناسلي والإسراع في النمو	٠,١٤٠	٠,٠٥
٨-	بين التعب والصراع الزواجي	٠,١٥٩	٠,٠٥
٩-	بين التعب وإثارة الغضب	٠,١٦٥	٠,٠٥
١٠-	بين تكرار المرض والاعتماد في التنشئة	٠.١٦٦	٠,٠٥
١١-	بين تكرار المرض وإضعاف الإرادة	٠,١٤٨	٠,٠٥
١٢-	بين عدم الكفاية وعزل الطفل	٠,١٤٥	٠,٠٥
١٣-	بين الاكتئاب وإثارة الغضب	٠,١٤٠	٠,٠٥
١٤-	بين الحساسية وعزل الطفل	٠,١٥٠	٠,٠٥
١٥-	بين مجموع قائمة كورنل والتضحية	٠,١٤١	٠,٠٥
١٦-	بين الجهاز الهضمي والتشدد	٠,١٣٨-	٠,٠٥
١٧-	بين الهيكل العظمي والتشدد	٠,١٤٣-	٠,٠٥
١٨-	بين الجهاز العصبي والصراع الزواجي	٠,٢٣١	٠,٠١
١٩-	بين مجموع قائمة كورنل والصراع الزواجي	٠,٢٠٦	٠,٠١
٢٠-	بين القلب وإثارة الغضب	٠,٢٧٦	٠,٠١
٢١-	بين الجهاز الهضمي وإثارة الغضب	٠,٢٠٤	٠,٠١
٢٢-	بين البولي والتناسلي وإثارة الغضب	٠,٢٢٥	٠,٠١
٢٣-	بين أمراض متنوعة وإثارة الغضب	٠,٢٣٨	٠,٠١
٢٤-	بين الحساسية وإثارة الغضب	٠,٢١٢	٠,٠١
٢٥-	بين التوتر وإثارة الغضب	٠,٢٨٩	٠,٠١
٢٦-	بين الجهاز التنفسي وإثارة الغضب	٠,١٩٢	٠,٠١
٢٧-	بين العادات وإثارة الغضب	٠,١٩٥	٠,٠١
٢٨-	بين العادات ورفض دور ربة البيت	٠,١٨٤	٠,٠١
٢٩-	بين الحساسية ورفض دور ربة البيت	٠,١٩٨	٠,٠١
٣٠-	بين الحساسية والتطفل	٠,١٩٦	٠,٠١

وتبين النتائج السابقة وجود ارتباطات دالة عند مستوى ٠,٠٥ وعند مستوى ٠,٠١ بين ستة عشر مقياساً من مقاييس كورنل إضافة إلي مجموع القائمة وبين المقاييس الفرعية لاستبيان الاتجاه نحو الأسرة والأبناء مما يشير ذلك إلي علاقة التنشئة الأسرية في نشأة الأعراض السيكوسوماتية.

الدراسة الرابعة على المتضررين من حرب الخليج:

قام بها مجدى زينة (٢٠٠٠) علي المتضررين من حرب الخليج الثانية عام ١٩٩٠ وفيما يلي نتائج علاقة قائمة كورنل بأحداث الحياة بالنسبة للمتضررين والمجموعة الضابطة من غير المتضررين.

أولا: بالنسبة للمجموعة الضابطة من غير المتضررين:

فيما يلي نتائج معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل والمقاييس الفرعية لأحداث الحياة.

رقم	متغيرى العلاقة	الارتباط	مستوى الدلالة
١-	بين الهيكل العظمي والناحية الصحية	٠,٤٣٢	٠,٠١
٢-	بين الهيكل العظمي والأحداث الأسرية	٠,٢٧٣	٠,٠٥
٣-	بين الهيكل العظمي والدرجة الكلية لأحداث الحياة	٠,٣٣٣	٠,٠٥
٤-	بين الجهاز التنفسي والناحية الصحية	٠,٣٢٨	٠,٠٥
٥-	بين القلق والأحداث الأسرية	٠,٢٧٨	٠,٠٥
٦-	بين الدرجة الكلية لكورنل والناحية الصحية	٠,٢٧٤	٠,٠٥

وواضح من مما سبق أن نسبة المقاييس الدالة إلي المجموع الكلي للارتباطات (١١٤ معامل ارتباط) ضعيفة جدا لان هذه العينة من الذين لم يقعوا تحت ضغوط الحرب ولم يفقدوا كل ما لديهم فيها مثل المتضررين وهو ما سيأتي عنهم الكلام فيما يلي:

ثانياً: بالنسبة لمجموعة المتضررين من الحرب:

فيما يلي نتائج معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل ومتغيرات أحداث الحياة.

رقم	متغيرى العلاقة	الارتباط	الدلالة
١-	بين الجهاز الهضمي وأحداث العمل	٠,٣٦٢	٠,٠١
٢-	بين الجهاز الهضمي والناحية المالية	٠,٢٧٩	٠,٠٥
٣-	بين الجهاز الهضمي والناحية الصحية	٠,٣٨٠	٠,٠١
٤-	بين الجهاز الهضمي وأحداث الحياة الشخصية والطارئة	٠,٣٤٤	٠,٠٥
٥-	بين الجهاز الهضمي وأحداث الحياة الأسرية	٠.٤٨٧	٠,٠٠١
٦-	بين الجهاز الهضمي وأحداث الحياة الكلية	٠,٤٥٧	٠,٠٠١
٧-	بين الهيكل العظمي وأحداث العمل	٠,٢٨٣	٠,٠٥
٨-	بين الهيكل العظمي والناحية المالية	٠,٤١٤	٠,٠٠١
٩-	بين الهيكل العظمي والناحية الصحية	٠,٣١٠	٠,٠٥
١٠-	بين الهيكل العظمي وأحداث الحياة الشخصية الطارئة	٠,٤٠٩	٠,٠٠١
١١-	بين الهيكل العظمي والأحداث الأسرية	٠,٣١٢	٠,٠٥
١٢-	بين الهيكل العظمي وأحداث الحياة الكلية	٠,٤١٦	٠,٠٠١
١٣-	بين الجلد والناحية المالية	٠,٣٠٤	٠,٠٥
١٤-	بين الجلد والناحية الصحية	٠,٢٧٣	٠,٠٥
١٥-	بين الجلد والأحداث الأسرية	٠,٢٩٨	٠,٠٥
١٦-	بين الجلد وأحداث الحياة الكلية	٠,٢٨٠	٠,٠٥
١٧-	بين البولي والتناسلي وأحداث العمل	٠,٣٢٥	٠,٠٥
١٨-	بين البولي والتناسلي والناحية المالية	٠,٢٨١	٠,٠٥
١٩-	بين البولي والتناسلي والناحية الصحية	٠,٣٢٢	٠,٠٥
٢٠-	بين البولي والتناسلي والأحداث الأسرية	٠,٣٥٨	٠.٠٠١
٢١-	بين البولي والتناسلي والأحداث الكلية	٠,٣٧٤	٠,٠٠١
٢٢-	بين التعب واحداث العمل	٠,٣٣٤	٠,٠٥
٢٣-	بين التعب والناحية المالية	٠,٣٣٨	٠,٠٥
٢٤-	بين التعب والناحية الصحية	٠,٣٢٠٧	٠,٠٠١
٢٥-	بين التعب والأحداث الشخصية المفاجئة	٠,٣٥٧	٠,٠٥
٢٦-	بين التعب والأحداث الأسرية	٠,٣٧٢	٠,٠٠١
٢٧-	بين التعب والأحداث الكلية	٠,٤١١	٠,٠٠١
٢٨-	بين تكرار المرض والأحداث الأسرية	٠,٣٠٨	٠,٠٥
٢٩-	بين تكرار المرض والأحداث الكلية	٠,٢٧٥	٠,٠٥
٣٠-	بين العادات وأحداث العمل	٠,٣١٩	٠,٠٥

تابع مجموعة المتضررين من الحرب

م	متغيرى العلاقة	الارتباط	الدلالة
٣١	بين العادات والناحية المالية	٠,٣١٠	٠,٠٥
٣٢	بين العادات والاحداث الشخصية الطارئة	٠,٣٥١	٠,٠٥
٣٣	بين العادات و الأحداث الأسرية	٠,٢٧٣	٠,٠٥
٣٤	بين العادات والأحداث الكلية	٠,٣٦٠	٠,٠٥
٣٥	بين عدم الكفاية والناحية الصحية	٠,٢٩٧	٠,٠٥
٣٦	بين عدم الكفاية والأحداث الأسرية	٠,٢٨٩	٠,٠٥
٣٧	بين عدم الكفاية والأحداث الكلية	٠,٢٩٩	٠,٠٥
٣٨	بين الاكتئاب وأحداث العمل	٠,٢٩٨	٠,٠٥
٣٩	بين الاكتئاب والناحية المالية	٠,٢٨٩	٠,٠٥
٤٠	بين الاكتئاب والناحية الصحية	٠,٣٦١	٠,٠١
٤١	بين الاكتئاب والأحداث الشخصية الطارئة	٠.٤٧٢	٠,٠٠١
٤٢	بين الاكتئاب والأحداث الأسرية	٠,٣٣٨	٠,٠٥
٤٣	بين الاكتئاب والأحداث الكلية	٠,٤٣٦	٠,٠٠١
٤٤	بين القلق وأحداث العمل	٠,٣١٠	٠,٠٥
٤٥	بين القلق والأحداث الشخصية الطارئة	٠,٣١٨	٠,٠٥
٤٦	بين القلق والأحداث الأسرية	٠,٣٠٣	٠,٠٥
٤٧	بين القلق والأحداث الكلية	٠,٣٢٥	٠,٠٥
٤٨	بين الحساسية وأحداث العمل	٠,٢٧٧	٠,٠٥
٤٩	بين الحساسية والناحية الصحية	٠,٢٨٤	٠,٠٥
٥٠	بين الحساسية والأحداث الشخصية الطارئة	٠,٣٢٧	٠,٠٥
٥١	بين الحساسية والأحداث الكلية	٠,٣٠٧	٠,٠٥
٥٢	بين الغضب والأحداث الأسرية	٠,٣٠١	٠,٠٥
٥٣	بين الغضب والأحداث الكلية	٠,٢٩٥	٠,٠٥
٥٤	بين التوتر والناحية المالية	٠,٣٠٦	٠,٠٥
٥٥	بين التوتر والأحداث الشخصية الطارئة	٠,٢٧٣	٠,٠٥
٥٦	بين التوتر والأحداث الكلية	٠,٢٩٧	٠,٠٥
٥٧	الدرجة الكلية بكورنل وأحداث العمل	٠,٣١٦	٠,٠٥
٥٨	الدرجة الكلية بكورنل والناحية المالية	٠,٣٣٢	٠,٠٥
٥٩	الدرجة الكلية بكورنل والناحية الصحية	٠,٣٥٩	٠,٠٥
٦٠	الدرجة الكلية بكورنل والأحداث الشخصية الطارئة	٠,٣٦٦	٠,٠١
٦١	الدرجة الكلية بكورنل والأحداث الأسرية	٠,٣٩٢	٠,٠١
٦٢	الدرجة الكلية بكورنل والأحداث الكلية	٠,٤٣١	٠,٠١

وتبلغ نسبة عدد الارتباطات الدالة عند مستوى ٠,٠٥ ، ٠,٠١، ٠,٠٠١ (٥٤٪) ويتضح أن هناك خمسة مقاييس فرعية في قائمة كورنل لم تصل معاملات الارتباطات بينهما وبين متغيرات أحداث الحياة لمستوى الدلالة الاحصائية وهذه المقاييس هي:

(١) السمع والإبصار.
(٢) الجهاز التنفسي.
(٣) القلب والأوعية الدموية.
(٤) الجهاز العصبي
(٥) أمراض متنوعة.

كما تكشف الارتباطات السابقة الدالة بين أحداث الحياة والنواحي السيكوسوماتية كما تكشف عنها قائمة كورنل إلي حساسية المقاييس الفرعية للقائمة في تسجيل الاستجابة لأحداث الحياة سواء في العمل أو الأسرة أو الصحة على الجسم في صورة اضطرابات في الجهاز الهضمي والعظمي والجلد والبولي والتناسلي وغير ذلك من نواحي.

الدراسة الخامسة على البدناء:

والسابق الإشارة لها وقامت بها نجلاء إبراهيم سليمان عن البدانة (٢٠٠٠)، وفيها تم حساب معامل الارتباط بين مقياس الاتجاه نحو البدانة وبين المقاييس الفرعية لقائمة كورنل وذلك على عينة مكونة من (٤٠) شخصاً منهم (٢٠) ذكور ، (٢٠) إناث وهم من البدناء الذين لديهم ٢٠٪ زيادة الوزن المثالي فكانت نتائج معاملات الارتباط الدالة بين الدرجة علي مقياس الاتجاه نحو البدانة ومقاييس قائمة كورنل هي:

١- بين مقياس الاتجاه نحو البدانة وبين السمع والإبصار	-٠,٤٧
٢- بين مقياس الاتجاه نحو البدانة وبين الجهاز التنفسي	٠,٧٧
٣- بين مقياس الاتجاه نحو البدانة والقلب والأوعية	٠,٨٧
٤- بين مقياس الاتجاه نحو البدانة والجلد	٠.٧٦
٥- بين مقياس الاتجاه نحو البدانة والجهاز العصبي	-٠,٤٥

ويتضح من الارتباطات السابقة أنها تنقسم لقسمين قسم يرتبط فيه الاتجاه نحو البدانة مع مقياسي السمع والإبصار والجهاز العصبي ارتباطاً سلبياً وقسم يرتبط فيه الاتجاه نحو البدانة مع مقاييس الجهاز التنفسي والقلب والجلد ارتباطاً إيجابياً.

الدارسة السادسة على الطلاب اليمنيين:

أجريت في اليمن على طلاب الجامعة وقام بها مازن أحمد عبد الله (٢٠٠٠) وفي هـذه الدراسة تم حساب معامل الارتباط بين قائمة كورنل وبين اختبار الشخصية الإسـقاطي علي (٢٠٠) مائتين من الطلاب وكانت نتائج معاملات الارتباط الدالة كما يلي:-

١-	معامل ارتباط مقياس السمع والإبصار بمقياس طلب النجدة	٠,١٨٦
٢-	معامل ارتباط مقياس الجهاز التنفسي بمقياس الانتماء	٠,١٦٠
-	معامل ارتباط مقياس الجهاز التنفسي بطلب النجدة	٠,٢٥١
٣-	معامل ارتباط القلب والأوعية بطلب النجدة	٠,١٧٠
٤-	معامل ارتباط الجهاز الهضمي بطلب النجدة	٠,٢٢٦
٥-	معامل ارتباط الهيكل العظمي بالانزواء	٠,١٦٦
-	معامل ارتباط الهيكل العظمي بالانتماء	٠,١٧٥
-	معامل ارتباط الهيكل العظمي بطلب النجدة	٠,٢٠٤
٦-	معامل ارتباط الجهاز العصبي بطلب النجدة	٠,١٦٧
٧-	معامل ارتباط الجهاز البولي والتناسلي بطلب النجدة	٠,٢٠٤
٨-	معامل ارتباط التعب بالتوتر	٠,١٤٨
-	معامل ارتباط التعب بطلب النجدة	٠,١٦٧
٩-	معامل ارتباط تكرار المرض بالانتماء	٠,١٥٩
-	معامل ارتباط تكرار المرض بطلب النجدة	٠,٢٢٨
١٠-	معامل ارتباط أمراض متنوعة بالتوتر	٠,١٥٦
-	معامل ارتباط أمراض متنوعة بالرعاية	٠,١٨٢
-	معامل ارتباط أمراض متنوعة بالانزواء	٠,١٥٨
-	معامل ارتباط أمراض متنوعة بالانتماء	٠,١٥٠
-	معامل ارتباط أمراض متنوعة بطلب النجدة	٠,٢٤٨
١١-	معامل ارتباط العادات بالرعاية	٠,١٥٣
-	معامل ارتباط العادات بالانتماء	٠,١٦٠
-	معامل ارتباط العادات بطلب النجدة	٠,٢٤٨
١٢-	معامل ارتباط عدم الكفاية بالتوتر	٠,١٦٤
-	معامل ارتباط عدم الكفاية بطلب النجدة	٠,١٥٩
١٣-	معامل ارتباط الاكتئاب بالانتماء	٠,١٥٢
١٤-	معامل ارتباط القلق بالعصابية	٠,١٧٠
-	معامل ارتباط القلق بطلب النجدة	٠,٢٣٤
١٥-	معامل ارتباط الحساسية بالعصابية	٠,١٧٠
-	معامل ارتباط الحساسية بالانتماء	٠,١٥٦
١٦-	معامل ارتباط الغضب بالعصابية	٠,١٩٨
١٧-	معامل ارتباط التوتر بالانتماء	٠,٢١٣
-	معامل ارتباط التوتر بطلب النجدة	٠,١١٩

وتتسق نتائج معاملات الارتباط السابقة والموجبة مع المتوقع فكـــلا المقياســين يتفقان في قياس جوانب يترتب علي درجة وجود أحدها لدى الفرد وجـــوداً للأخــر فزيادة طلب النجدة (القيام بدور الطفل) في اختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي يتبعــه ويقترن به زيادة في الأعراض السيكوسوماتية متمثلة في السمع والإبصـــار والجــهاز التنفسي والقلب والأوعية وكثير من الأجهزة الأخرى في السابق الإشارة إليها.

الدراسة السابعة: على مريضات الضغط ومريضات القولون العصبي.

أجرت عايده شكري حسن (٢٠٠١) دراسة عن "**ضغـــوط الحيـــاة والتوافــق الزواجي والشخصية لدي المصابات بالاضطرابات السيكوسوماتية والسويات دراســـة مقارنة**" واستخدمت في هذه الدراسة قائمة كورنل

وتراوحت قيمة معاملات ثبات ألفا للقائمة بين ٠,٤٢ ــ ٠,٧٨ وذلك علي القائمة ككل وبالنسبة للمقاييس السيكوسوماتية فقد تراوحت بين ٠,٦١ علـــي الجــهاز البولـــي والتناسلي وبين ٠,٧٧ علي الجهاز الهيكلي العظمي وكانت معاملات الثبـــات بطريقــة التقسيم النصفى متقاربة مع نتائج ألفا. وبالنسبة للصدق فقد استخدمت الباحثـــة طريقــة الاتساق الداخلي فقد كانت ٩١٪ من عبارات المقياس لها دلالة إحصائية.

ولقد استخدم تحليل التباين لحساب دلالة الفرق بين عينات الدراسة والتي وصــل عددها إلي ٣٠ لديهن ضغط دم مرتفع، ٣٠ لديهن قولون عصبي، ٣٠ سويات طبـــق عليهن جميعاً قائمة كورنل وكانت المقاييس التي ميزت تمييزاً دالاً بيـــن المجموعـــات الثلاثة هي جميع مقاييس القائمة ماعدا : (١) عدم الكفاية ، (٢) القلق ، (٣) الحساســية (٤) الغضب.

وقد قارنت عايده شكري أيضا بين مريضات الضغط المرتفع والسويات علـــي قائمة كورنل فتبين أن مقاييس قائمة كورنل التي ميزت بين المجموعتين: (١) السـمع و الابصار(٢) القلب والأوعية(٣) الجهاز العظمي (٤) الجلد (٥) الجهاز العصبـــي(٦) البولي والتناسلي(٧) التعب (٨) تكرار المرض (٩) أمراض متنوعة.

وكان متوسط درجات مرضي الضغط أعلي من السويات على هـــذه المقـــاييس كما قارنت بين مريضات القولون العصبي والسويات فكانت المقاييس التي ميزت تمييزاً دالاً بين المجموعتين في قائمة كورنل هي :

(١) السمع والإبصار (٢) القلب والأوعية (٣) الجهاز الهضمي (٤) البولي والتناســـلي (٥) تكرار المرض (٦) أمراض متنوعة (٧) الاكتئاب (٨) التوتر (*)

وقد قامت عايده شكرى (٢٠٠١) بحساب الاتساق الداخلي لبنود المقيـــاس مـــن خلال معامل الارتباط بين الدرجة علي البند والدرجة الكلية فوجدت أن معظـــم بنـــود القائمة ترتبط ارتباطاً دالاً بالدرجة الكلية وتصل نسبة البنود الدالة إلي المجموع الكلـــي لبنود القائمة إلي ٩١٪ وذلك كما سبق الاشارة.

وفيما يلي ارقام العبارات التي ليست لها دلالـــة ٣٢،٣٣،٣٦،٤٦،٤٧، ٦٧،٧٥، ٩٩،١٠٠،١٠١،١٠٢،١٠٤،١٠٩،١١٢،١٣٨،١٤٠،١٤٧،١٥٠،١٥٨،١٦٣،١٦٤.

ونسبة هذه البنود غير الدالة إلي المجموع الكلي للبنود ٩٪ وهي نسبة منخفضـــة لا تقلل من قيمة القائمة وأهميتها.

(*) عايده شكري حسن ــ ضغوط الحياة والتوافق الزواجي والشـــخصية لـــدي المصابـــات بالاضطرابـــات السيكوسوماتية والسويات دراسة مقارنة ــ رسالة ماجستير ــ آداب عين شمس ٢٠٠١.

سادساً: النتائج النهائية للاتساق الداخلي لبنود قائمة كورنل في ضوء الدراسات المحلية والموقف الراهن من البنود

أولاً النتائج النهائية للاتساق الداخلي:

في ضوء الدراسات الأربع عن الاتساق الداخلي لبنود قائمة كورنل (محمد صديق ١٩٩٩، آمال عبد الحليم ١٩٩٩، مجدي زينة ٢٠٠٠، عايده شكري حسن ٢٠٠١) تم اعداد الجدول (٧٢) الخاص بالبنود غير الدالة ومرات عدم الدلالة في الدراسات الأربع.

جدول (٧٢) البنود غير الدالة ومرات عدم الدلالة في الدراسات الأربع

رقم البند	عدد مرات عدم الدلالة	المقياس	رقم البند	عدد مرات عدم الدلالة	المقياس
٢	١	السمع والابصار	٦٣	١	الجهاز الهضمي
٨	١	السمع والابصار	٦٤	٢	الجهاز الهضمي
٩	١	السمع والابصار	٦٧	١	الجهاز الهضمي
١١	١	السمع والابصار	٦٨	٢	الجهاز الهضمي
١٢	١	السمع والابصار	٧٢	١	الهيكل العظمي
١٨	١	الجهاز التنفسي	٧٥	١	الهيكل العظمي
٢٦	١	الجهاز التنفسي	٨١	١	الجلد
٢٨	١	الجهاز التنفسي	٨٢	١	الجلد
٣٠	١	الجهاز التنفسي	٨٣	١	الجلد
٣١	١	القلب والأوعية	٨٤	١	الجلد
٣٢	٢	القلب والأوعية	٨٥	١	الجلد
٣٣	٢	القلب والأوعية	٨٦	١	الجلد
٣٤	١	القلب والأوعية	٨٧	١	الجلد
٣٦	١	القلب والأوعية	٨٨	١	الجهاز العصبي
٣٧	١	القلب والأوعية	٨٩	١	الجهاز العصبي
٣٨	١	القلب والأوعية	٩٠	١	الجهاز العصبي
٤٤	١	القلب والأوعية	٩١	١	الجهاز العصبي
٤٦	٢	القلب والأوعية	٩٥	١	الجهاز العصبي
٤٧	١	القلب والأوعية	٩٦	١	الجهاز العصبي
٤٩	١	القلب والأوعية	٩٧	١	الجهاز العصبي
٥٠	١	الجهاز الهضمي	٩٩	١	الجهاز العصبي
٥٦	١	الجهاز الهضمي	١٠٠	٢	الجهاز العصبي
٥٨	١	الجهاز الهضمي	١٠١	٢	الجهاز العصبي
٥٩	١	الجهاز الهضمي	١٠٢	١	الجهاز العصبي
٦٠	١	الجهاز الهضمي	١٠٣	١	الجهاز العصبي
			١٠٤	٢	الجهاز العصبي

جدول (٧٢) البنود غير الدالة ومرات عدم الدلالة في الدراسات الأربع

رقم البند	عدد مرات عدم الدلالة	المقياس	رقم البند	عدد مرات عدم الدلالة	المقياس
١٠٧	١	البولي والتناسلي	١٨٣	١	عدم الكفاية
١٠٩	١	البولي والتناسلي	١٨٤	٢	عدم الكفاية
١١٢	١	البولي والتناسلي	١٩٠	١	الاكتئاب
١١٣	١	البولي والتناسلي	١٩١	٢	القلق
١٢١	١	التعب	١٩٢	١	القلق
١٢٣	١	التعب	١٩٤	٢	القلق
١٢٤	٢	التعب	١٩٥	٢	القلق
١٢٥	١	التعب	١٩٦	١	القلق
١٣٤	١	تكرار المرض	١٩٧	٢	القلق
١٣٥	١	أمراض متنوعة	١٩٨	١	القلق
١٣٨	٢	أمراض متنوعة	١٩٩	٢	القلق
١٤٠	١	أمراض متنوعة	٢٠٠	١	الحساسية
١٤١	١	أمراض متنوعة	٢٠١	١	الحساسية
١٤٢	١	أمراض متنوعة	٢٠٣	٣	الحساسية
١٤٤	٢	أمراض متنوعة	٢٠٤	١	الحساسية
١٤٦	١	أمراض متنوعة	٢٠٨	١	الغضب
١٤٧	١	أمراض متنوعة	٢٠٩	١	الغضب
١٥٠	١	أمراض متنوعة	٢١٠	١	الغضب
١٥٣	١	العادات	٢١٢	١	الغضب
١٥٤	١	العادات	٢١٤	١	الغضب
١٥٥	٢	العادات	٢٢٣	١	التوتر
١٥٦	٢	العادات			
١٥٨	١	العادات			
١٦٠	١	العادات			
١٦١	١	العادات			
١٦٢	٢	العادات			
١٦٣	١	العادات			
١٦٤	٢	العادات			
١٦٦	١	العادات			
١٧٠	١	العادات			

ومن الجدول (٧٢) يتضح أن عدد البنود التي وجد أن ليس لها دلالة من خلال الاتساق الداخلي في دراستين من الدراسات الأربع ٢٢ إثنين وعشرين بندا، ويوضح الجدول (٧٣) هذه البنود:

جدول (٧٣) البنود غير الدالة في دراستين من الدراسات الأربع

رقم البند	البنــــــــــــد	رقم البند	المقيــــــــاس
١	هل سبق أن أصبت بنوبة قلبية ؟	٣٢	القلب والأوعية
٢	هل سبق أن اجرى لك رسم قلب بعد القيام بمجهود بدني شاق؟	٣٣	القلب والأوعية
٣	هل سبق أن تناولت أدوية لتخليص جسمك من الماء	٤٦	القلب والأوعية
٤	هل زاد وزنك مؤخراً ؟	٦٤	الجهاز الهضمي
٥	هل سبق أن أصبت بقرحة؟	٦٨	الجهاز الهضمي
٦	هل سبق حدوث نوبة مرض أو تشنج (صرع) لأحد أفراد عائلتك؟	١٠٠	الجهاز العصبي
٧	هل تقرض (تعض) أظافرك بصورة ضارة؟	١٠١	الجهاز العصبي
٨	هل تتبول في الفراش؟	١٠٤	الجهاز العصبي
٩	هل تعاني من إجهاد عصبي شديد؟	١٢٤	التعب
١٠	هل سبق علاجك من أنيميا حادة؟	١٣٨	أمراض متنوعة
١١	هل وزنك أقل من المعدل؟	١٤٤	أمراض متنوعة
١٢	هل نجد من المستحيل عمل تمارين منتظمة يومياً؟	١٥٥	العادات
١٣	هل تدخن أكثر من ٢٠ سيجارة يومياً؟	١٥٦	العادات
١٤	هل كثيراً ما تتعاطي أدوية بدون تشخيص من الطبيب؟	١٦٢	العادات
١٥	هل تتعرض أو تتعامل مع الكيماويات أثناء عملك؟	١٦٤	العادات
١٦	هل يضايقك تناول الطعام في أي مكان غير منزلك ؟	١٨٤	عدم الكفاية
١٧	هل يحيطك القلق باستمرار؟	١٩١	القلق
١٨	هل تعتبر شخصاً عصبياً؟	١٩٤	القلق
١٩	هل العصبية من صفات أفراد عائلتك؟	١٩٥	القلق
٢٠	هل سبق أن اصيب احد أفراد عائلتك بانهيار عصبي؟	١٩٧	القلق
٢١	هل سبق علاج أحد أفراد أسرتك في أحد المستشفيات العقلية؟	١٩٩	القلق
٢٢	هل يثيرك النقد دائماً ؟	٢٠٣	الحساسية

ثانيا: الموقف الراهن من بنود قائمة كورنل في ضوء نتائج الاتساق الداخلي

نظراً لأن نسبة البنود غير الدالة في دراستين من الدراسات الأربع تصل إلـــي ٠,٠٩٪ كما في الجدول (٧٣) إضافة إلي أن باقي مقاييس القائمة ويبلغ عددها تســـعة مقاييس وهي:

(١) السمع والابصار.

(٢) الجهاز التنفسي

(٣) الهيكل العظمي

(٤) الجلد

(٥) البولي والتناسلي

(٦) تكرار المرض.

(٧) الاكتئاب

(٨) الغضب

(٩) التوتر

لا يوجد بها بنود تتكرر عدم دلالتها في دراستين من الدراسات الأربع الخاصـــة بالاتساق الداخلي. ولهذه النتائج رأينا عدم حذف بنود من القائمة في المرحلة الحالية إلي أن يتم تطبيقها علي عينة أكبر.

الفصـــــل السابع

المبيان النفسى والدرجات التائية

المقترحة لقائمة كورنل

الفصل السابع

المبيان النفسى والدرجات التائية المقترحة لقائمة كورنل

أولاً: المبيان النفسى لقائمة كورنل:

مقدمة:

يعتبر المبيان النفسي Psychoprofile تمثيل خطـــي Representative Graphic لنتائج مجموعة من الاختبارات يتبين فيها بوضوح الارتفاع النسبي لمختلف نتائج الفــود وقد يكون توزيع درجات الاختبارات علي شكل مستقيم أو منحنى ولقد استخدم المبيـــان لأول مرة بواسطة روزوليمو G.J. Rossolimo عام ١٩١١ في اختبارات الذكاء وبعد ذلك استخدمه كل من مللي R. Meili ، وكسلر D. Wechsler في مجـــال النواحـــي الانفعالية والميول والاهتمامات (*) ونتناول فيما يلـــي تعريفـــاً لبعـــض المصطلحـــات المرتبطة بالمبيان النفسى.

(١) مبيان Profile : تمثيل للبيانات والمعلومات والدرجات بخط منحنى أو غـــير منتظم في صورة خريطة أو شكل بياني Profile Chart.

(٢) تحليل المبيان Profile analysis : طريقة لتقدير خصائص الفـــرد وســماته ويمكن من خلال ذلك الكشف عن مختلف أنماط الخصائص في المبيان الخاص بسمات فرد ما.

(٣) خريطة المبيان Profile Chart :عبارة عن منحنى توجد عليه نقـــاط تمثـــل درجات الفرد أو المركز النسبي في كل نمط من أنمـــاط الأداء كمـــا تمثلـــها الدرجات المستخرجة من المعالجات الاحصائية مثلما يتضـــح فـــي المبيـــان التعليمي Educational Profile والذي يمثل تحصيل التلميذ فـــي مختلـــف المواد الدراسية.

(٤) السيكوجرام Psychogram : وهو عبارة عن (أ) مبيان يمثل السمات النفســـية لدي الفرد ، (ب) تمثيل للموضوعات البارزة في مختلف مراحل تاريخ حيـــاة الفرد (**)

ويقول السيد محمد خيري (١٩٦٧) بالرغم من أن مفهوم البروفيل يتضمن فـــي طياته نزعة تحليلية إلا أن التحليل بهذه الصورة لا يعتبر متعارضاً مع الاتجاه التكاملي للشخصية. فتحليل البروفيل يصحبه عادة تشخيص كلي ينظر إلي الصورة الدينامية التي تنتج عن هذه العوامل المتفاعلة. فاستخدام البروفيل يقوم علي أســـاس أن الحيـــاة

(*) Eysenck H.J. & Otheres, Editors, 1972, Encyclopedia of Psychology, A continum Book, New York, P.831.

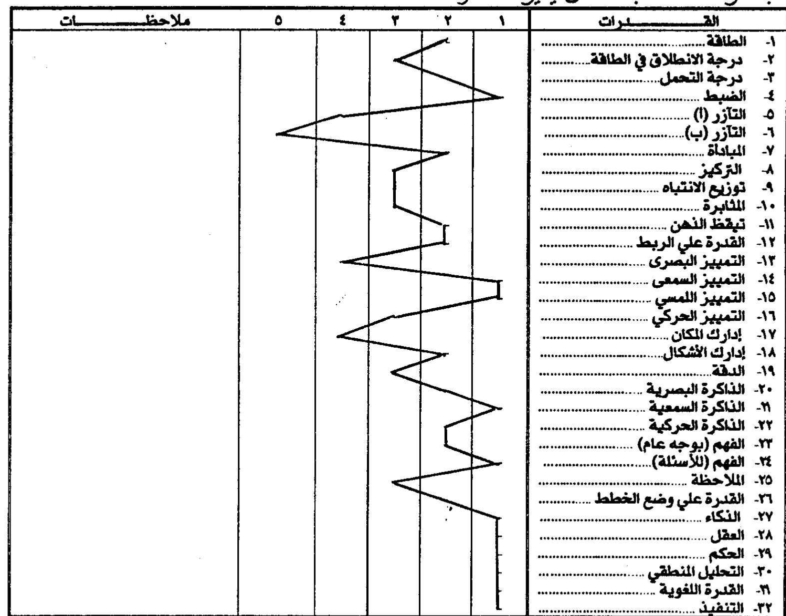
(**) English Horace B.& English ava Champney, 1977, Acomprehensive Dictionary of Psychological and Psychoanalytical Terms Longman, U.S. A., P. 411.

العقلية تخضع للتحليل إلي عوامل رئيسية وفي هذا الإطار لا يمكن إنكار وحدة الحيـــاة العقلية عند الإنسان سواء في إطارها الذهني أو الانفعالي والذي لا ينفي في نفس الوقت أن إظهار المميزات الفردية يكون من متطلبات دراسة الشخصية (*)

صـــــور المبيان: هناك العديد من صور المبيان كالمبيان النفســـي للعمـــل، والمبيـــان الذهني، والمبيان الخاص بالجوانب المزاجية والانفعالية والشخصية، والمبيان الخـــاص بالنواحي العصابية والسيكوسوماتية.

(١) **المبيان النفسي للعمل:** ويعتبر المبيان النفسي للعمل من الوسائل السيكولوجية التي تستعمل في تحليل وتسجيل المتطلبات الخاصة بالنجاح المهني وقـــد اقـــترح هـــذه الطريقة فيتليس Viteles .

ويشتمل المبيان الذي اقترحه فيتليس علي قائمة مكونة من ٣٢ قدرة أمـــام كـــل قدرة ميزان تقدير يتكون من خمس تقديرات وتسجل التقديرات أمام كل قدرة حســـب مدي أهمية القدرة وضرورتها للعمل وفيما يلي صورة للمبيان النفسي للعمل والخـــاص بالقدرات المتطلبة لعامل يدير آلة مولدة للطاقة.



(شكل (٢) المبيان النفسي للعمل نقلا عن فيتليس ميادين علم النفس المجلد الثاني(**)

(*) السيد محمد خيري١٩٦٧ البروفيل الذهني حولية كلية الآداب جامعة عين شمس المجلد العاشر (١٠) ــ ١٩٦٧ــ ص ٢١.

(**) موريس بس فيتليس : تأليف ــ أحمد زكي صالح ــ ترجمة ــ علم النفس المهني إعداد العامل لعمله ــ في ميدان علم النفس التطبيقي المجلد الثاني ــ اعداد ــ جليفورد ــ ترجمة باشراف ــ يوسف مراد ــ دار المعارف بمصر ــ ١٩٥٦ صفحة (٧٦٠)

(٢) المبيان الذهني: وقد ذهب السيد خيري إلي أن مفهوم المبيان (البروفيل) الذهني يقوم أساسا علي اعتبار أن التكوين الذهني يمكن أن يتلخص في عدد محدود من العوامل أو المظاهر التي يمكن اعتبارها أبعادا أساسية تتحدد مختلف الاستعدادات علي اساسها(*). ومن أمثلة المبيان الذهني مقياس وكسلر- بلفيو والذي يتكون من إحدى عشر مقياسا فرعيا ستة منها تختص بالجانب اللفظي، وخمسة بالجانب العملي من الذكاء. ويقدم مقياس وكسلر تقييما مفصلا في هيئة صفحة نفسيه أو بروفيل ذهني تتضح قيمته في الميدان الاكلينيكي. وفيما يلي البروفيل الذهنى الخاص بمقياس وكسلر ـ بلفيو:

جدول الدرجات الموزونة												
	الدرجة الخام											
الدرجة الموزونة	المعلومات	الفهم العام	اعادة الأرقام	الاستدلال الحسابي	المتشابهات	المفردات	ترتيب الصور	تكميل الصور	رسوم المكعبات	تجميع الأشياء	رموز الأرقام	الدرجة الموزونة
٢٠											٦٧-٦٥	٢٠
١٩		٢٠	١٧						٤٢-٤٠		٦٤-٦١	١٩
١٨		١٩	١٦		٢٤		٢١		٣٩-٣٨	٢٦	٦٠-٥٧	١٨
١٧		١٨	١٥	١٤	٢٣-٢٢		٢٠-١٩		٣٧-٣٥	٢٥-٢٤	٥٦-٥٤	١٧
١٦		١٧		١٣	٢١	٢٤-٤٠	١٨		٣٤-٣٣	٢٣	٥٣-٥٠	١٦
١٥	٢٥	١٦-١٥	١٤	١٢	٢٠-١٩	٣٩-٣٧	١٧-١٦	١٥	٣٢-٣٠	٢٥-٢١	٤٩-٤٧	١٥
١٤	٢٤	١٤	١٣		١٨	٣٦-٣٤	١٥	١٤	٢٩-٢٨	٢٣	٤٦-٤٣	١٤
١٣	٢٣-٢٢	١٣		١١	١٧-١٦	٣٣-٣١	١٤	١٣	٢٧-٢٥	٢٢-٢١	٤٢-٣٩	١٣
١٢	٢١-١٩	١٢	١٢	١٠	١٥	٣٠-٢٨	١٣-١٢	١٢	٢٤-٢٣	٢٠	٣٨-٣٦	١٢
١١	١٨-١٧	١١	١١	٩	١٤-١٣	٢٧-٢٤	١١	١١	٢٢-٢٠	١٩	٣٥-٣٢	١١
١٠	١٦-١٥	١٠		٨	١٢	٢٣-٢٢	١٠	١٠	١٩-١٨	١٨-١٧	٣١-٢٨	١٠
٩	١٤-١٣	٩	١٠		١١-١٠	٢١-١٩	٩-٨	٩	١٧-١٥	١٦	٢٧-٢٥	٩
٨	١٢-١١	٨	٩	٧	٩	١٨-١٥	٧	٨	١٤-١٣	١٥	٢٤-٢١	٨
٧	١٠-٩	٧	٨	٦	٨-٧	١٤-١٢	٦-٥	٧-٦	١٢-١١	١٤-١٣	٢٠-١٨	٧
٦	٨-٧	٦		٥	٦	١١-٩	٤	٥	١٠-٨	١٢	١٢-١٠	٦
٥	٦-٤	٥	٧	٤	٥-٤	٨-٦	٣	٤	٧-٥	١١-١٠	٩-٧	٥
٤	٣-٢	٤	٦		٣	٥-٣	٢-١	٣	٤-٣	٩	٦-٣	٤
٣	١	٣		٣	٢-١	صفر-٢	صفر	٢	٢-١	٨	صفر-٢	٣
٢	صفر	٢	٥	٢	صفر			١	صفر	٧-٦		٢
١		١	٤	١				صفر		٥-٤		١
صفر		صفر	٣-٢	صفر						٣		صفر
										٢		
										صفر-١		

شكل (٣) السيكوجراف الذهنى الخاص بالفصاميين (**)

(*) السيد محمد خيري (مرجع سابق)

(**) لويس كامل مليكة ــ الدلالات الإكلينيكية لمقياس وكسلر ــ بلفيو لذكاء الراشدين والمراهقين ــ دار التأليف بالمالية ــ القاهرة ١٩٦٠ ص (٣١).

ومن أمثلة البروفيل الذهنى ايضا الصفحة النفسية التى وضعها فولـــر Fuller لمكتـــب التوافق المهنى في نيويورك وتتضمن الصفحة النفسية لفولر:

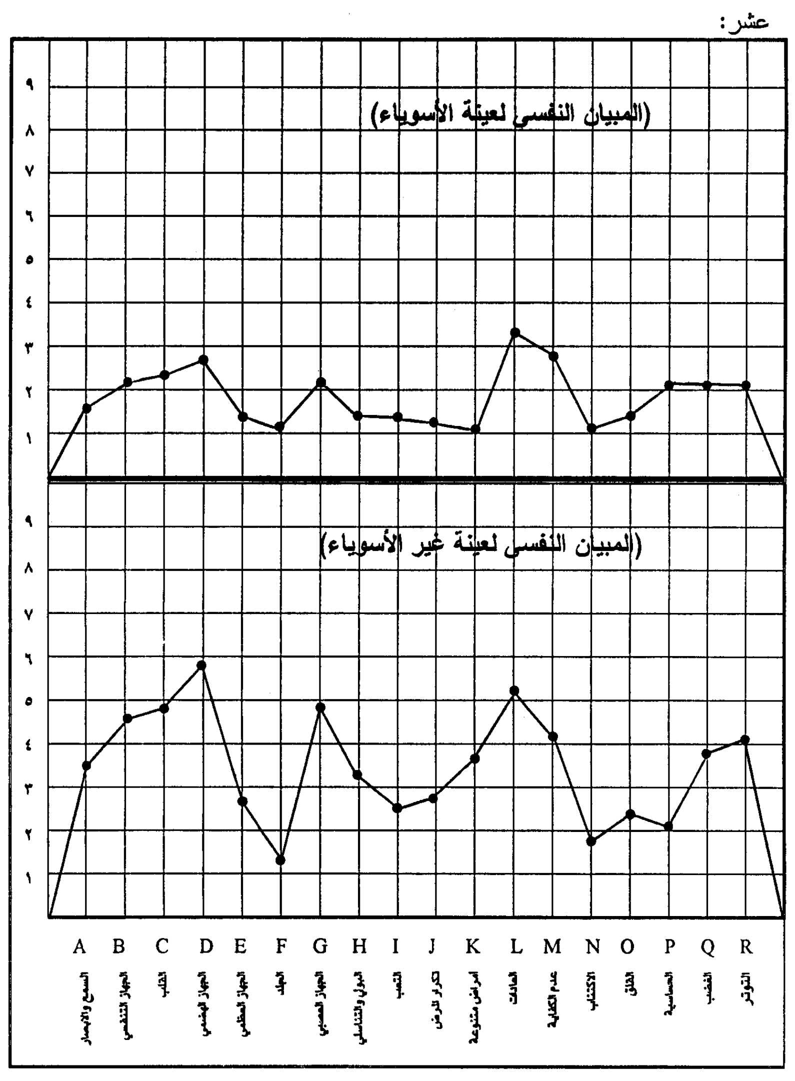
(١) المفردات	(٧) المكعبات
(٢) التصنيف	(٨) العلاقات المكانية
(٣) مهارة الأصابع	(٩) الثبات الانفعالي
(٤) تآزر الأصابع	(١٠) الاكتفاء الذاتي
(٥) الوضع باليد	(١١) الانطواء
(٦) الاستدلال الميكانيكي	(١٢) السيطرة

وتستخدم الصفحة النفسية لفولر في التوجيه المهني للافراد غير القادرين علـــي الحصول علي عمل يرضون عنه ، أو الأفراد الذين فشلوا في عملـــهم بســـبب التغـــير التكنولوجي. (*)

(*) والتر فان دايك بنجهام ــ بروفيتكور مور ــ ترجمة فاروق عبد القادر ــ ســـيكلوجية المقابلـــة ــ دار النهضة غير منشور السنة ص: (٨٥،٨٧)

(٣) المبيان الخاص بالنواحي العصابية والسيكوسوماتية:

ويتحدد هذا المبيان من خلال قائمة كورنل والتي تتضمن ثمانية عشر مقياساً تـم عرضها في الفصول الأولى من هذا الكتاب. وفيما يلي المبيان النفسي الخاص بعينـــة الأسوياء ، والمبيان النفسي الخاص بعينة غير الأسوياء على اختبارات القائمة الثمانية عشر:



ويتضح من المبيانين أن عينة غير الأسوياء يوجد تذبــذب ملحــوظ (ارتفــاع وانخفاض) بالنسبة لدرجات أفرادها علي المقاييس الفرعية للقائمة وذلك عكس عينـــة الأسوياء كما يلاحظ هذا التذبذب بوجه خاص في الاختبارات الستة الأولي وهي:

(١) السمع والإبصار (٤) الجهاز الهضمي

(٢) الجهاز التنفسي (٥) الجهاز العظمي

(٣) القـــــلب (٦) الجلـــــــد

وفي الاختبارات الستة الأخيرة وهي:

(١) عدم الكفاية. (٤) الحساسية

(٢) الاكتئاب (٥) الغضب

(٣) القلق (٦) التوتر

هذا بينما نجد أن الاختبارات الستة التي تقع وسط المبيان وهي

(١) الجهـــــاز العصبي (٤) تكرار المرض

(٢) الجهاز البولي والتناسلي (٥) أمراض متنوعة

(٣) التعـــــب (٦) العـــــادات

يتشابه فيها الأسوياء مع غير الأسوياء من حيث استواء خط المبيان فيهما وذلـك مع اختلاف الدرجات في المجموعتين بميلها للارتفاع لدى غير الأسوياء عن الأســوياء كذلك يلاحظ أن مقياس العادات ترتفع الدرجة عليه في المجموعتين وذلك بالنسبة لبـاقي المقاييس في كل مجموعة، وفي مجموعة غير الأسوياء ترتفع الدرجـة فـي مقـاييس الجهاز التنفسي، القلب، والجهاز الهضمي ، والجهاز العصبي، والعادات وذلك عن عينة الأسوياء.

ثانياً : الدرجات التائية المقترحة لقائمة كورنل

نعرض فيما يلي لجدول الدرجات التائية لقائمة كورنل وقبل ذلك ســيتم تقديـم البيانات التي بنيت علي أساسها تلك الدرجات التائية التي بالجدول:

(١) البيانات الخاصة بمدي الدرجة علي المقاييس الفرعية.
(٢) المتوسطات الخاصة بالعينات المختلفة.
(٣) الانحرافات المعيارية.
(٤) تحديد الدرجة الخام الفاصلة.
(٥) جدول الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام علي المقاييس الثمانية عشر.

وفيما يلي تفاصيل تلك المعالجات الاحصائـية:

(١) بيانات مدى الدرجة على كل مقياس فرعي:

يبين الجدول (٧٤) مدى الدرجة في كل مقياس فرعي :

جدول (٧٤) المقاييس والحد الأدنى والأعلى للإجابة المتوقعة

م	المقـــــــايس	الحد الأدنى	الحد الأعلى
١	السمع والأبصار	صفر	١٣
٢	الجهاز التنفسي	صفر	١٧
٣	القلب والأوعية	صفر	١٩
٤	الجهاز الهضمى	صفر	٢٠
٥	الهيكل العظمى	صفر	١١
٦	الجلـــــــد	صفر	٧
٧	الجهاز العصبى	صفر	١٨
٨	البولى والتناسلى	صفر	١٣
٩	التعـــــــب	صفر	٧
١٠	تكرار المرض	صفر	٩
١١	امراض متنوعة	صفر	١٨
١٢	العـــــادات	صفر	٢٠
١٣	عدم الكفايـــة	صفر	١٢
١٤	الاكتئـــــاب	صفر	٦
١٥	القلـــــق	صفر	٩
١٦	الحساسيـــة	صفر	٦
١٧	الغضـــــب	صفر	٩
١٨	التوتـــــر	صفر	٩

ويتضح من الجدول (٧٤) أن الحد الأدنى علي جميع المقاييس الفرعية لقائمـــة كورنل هو الصفر (٠) وأن الحد الأعلى يتراوح بين ٦ في مقياسي الاكتئاب والغضـــب وبين ٢٠ في مقياسى الجهاز الهضمي والعادات. ويتحدد من خلال المدى علـــي كـــل اختبار بداية ونهاية حساب الدرجة المعيارية التي يتم علي أساسها اســـتخراج الدرجـــة التائية.

(٢) المتوسطات الخاصة بالمقاييس الفرعية

(أ) لعينـــات الأسويـــاء

يبين الجدول (٧٥) المتوسطات الحسابية الخاصة بالمقـــاييس الفرعيـــة لقائمـــة كورنل للعينات السوية (الضابطة) في كل دراسة من الدراسات التي اعتمد عليها فـــي حساب الدرجات التائية (المقترحة) كما تم حساب المتوسط العام لجميع العينات.

جدول (٧٥) متوسط عينة الأسوياء في الدراسات المحلية

م	المجموعة / المقاييس	م طلبة	م طالبات	م سوية محمد صديق	م سوية آمال عبد الحليم	م سوية أبو النيل +	م سوية أبو النيل "ب"	م سوية مجدي زينة	م سوية نجلاء سليمان	مج.م في كل العينات	م عينة الأسوياء
١ ٢	السمع والإبصار	١,٤٦	٢,٠٤	٤	٠,٥٥	٠,٢٥	٠,٧٧	٢,٨٣	١,٨٥	١٣,٧٥	١,٧١
٣ ٤	الجهاز التنفسى	٣,٢٦	٣,٢٦	٤,٤٠	٠,٩٦	١,٠٩	١,٦٧	٣,٢٣	١,٦	١٩,٤٧	٢,٤٣
٥ ٦	القلب والأوعية	٢,١٧	٢,٨٠	٧,٢٠	٠,٥٠	١,٤٥	١,٨٧	٣,٢٣	١,٤	٢٠,٦٢	٢,٥٧
٧ ٨	الجهاز الهضمى	٢,٧١	٢,٩١	٧,٥٠	٠,٧٦	١,٤٠	١,٥٢	٤,١٧	٢,٠٥	٢٣,٠٢	٢,٨٧
٩ ١٠	الهيكل العظمى	١,٢٦	١,٥٩	٤,٢٤	٠,٧٦	٠,١٩	٠,٢٦	٣,٢٠	٠,٧٥	١٢,٢٥	١,٥٣
١١ ١٢	الجلد	١,٥٣	٢,٠٠	٠,٣٦	٠,٢٠	٠,٢٥	٠,٤٩	٢,٥٧	١	٨,٤	١,٠٥
١٣ ١٤	الجهاز العصبى	٢,٣٠	٢,٧٧	٧,٤٢	٠,٣٣	٠,٢١	٠,٤٤	٢,٤٠	١,٩	١٧,٧٧	٢,٢٢
١٥ ١٦	البولى والتناسلى	١,٥٣	١,٤٩	٤,٤٠	١,٠٠	٠,٢٢	٠,٣٨	٢,٦٥	٠,٩	١٢,٥٤	١,٥٦
١٧ ١٨	التعب	١,٣٦	٢,٣١	٥,٠٤	٠,٣٣	٠,١٣	٠,٤٩	٢,٠٧	١,١٥	١٢,٨٨	١,٦١
	تكرار حدوث المرض	١,٣١	١,٧٦	٢,٦٢	٠,٩٠	٠,١٥	٠,٤٣	١,٤٧	١,١٥	٩,٧٩	١,٢٢
	أمراض متنوعة	١,٤١	١,٨١	٠,٩٣	٠,٣٠	٠,٤٦	٠,٧٥	٢,٩٢	١,٣	٩,٨٨	١,٢٣
	العادات	٢,٢٤	٢,٨٣	١٣,٢٣	٢,٤٣	٠,٣٦	٠,٩٣	٣,٩٨	١,٩	٢٧,٩	٣,٤٨
	عدم الكفاية	٣,١٥	٤,٦١	٤,٩٢	٠,٧٦	٠,٤٥	٠,٩٢	٣,٨٧	٣,١	٢١,٧٨	٢,٧٢
	الاكتئاب	١,٧١	٢,٢٤	٠,٩٨	٠,٧٦	٠,٠٠٩	٠,٠٩	٢,٢٣	١,٤	٩,٤١	١,١٧
	القلق	١,٩٩	٢,٣٧	٤,٣٣	١,١٦	٠,٠٣	٠,٢٩	٢,٤٠	١,١٥	١٣,٧٢	١,٧١
	الحساسية	٢,٦٣	٣,٤٤	٥,١٧	٠,١٦	٠,٦٣	١,٠٤	٢,٦٢	٢,٣٥	١٨,٠٤	٢,٢٥
	الغضب	٢,٣٧	٣,١٦	٤,٨٨	١,٧٠	٠,٦٥	٠,٦٠	٢,٦٠	١,٧٥	١٧,٧١	٢,٢١
	التوتر	١,٧٧	٣,١٧	٣,٩٣	٣,٢	٠,٠٩	٠,١٩	٢,٣٨	١,٧٥	١٦,٤٨	٢,٠٦

ويتبين من الجدول (٧٥) أن أعلي متوسط وصلت قيمته إلي ١٣,٢٣ علي مقياس العادات في عينة شركات توظيف الأموال بدراسة محمد صديق (١٩٩٩) وأدني متوسط كان ٠,٠٠٩ علي مقياس الاكتئاب في دراسة محمود أبو النيل علي عينة المجموعة (أ) .

(ب) لعينات غير الأسوياء

يوضح الجدول (٧٦) المتوسطات الخاصة بالمقاييس الفرعية لقائمة كورنل علي العينات التجريبية في الدراسات المحلية المختلفة.

جدول (٧٦) متوسط عينة غير الأسوياء في الدراسات المحلية

م	المجموعة / المقاييس	م. المودعين	م.ضغط الدم المرتفع	م. القرحة المعدية	م. المتضررين	البدناء	مجـ م	م. غير الأسوياء
١	السمع والإبصار	٧,٨٩	٠,٦٠	٠,٣٠	٥,٢٢	٢,٤٥	١٦,٤٦	٣,٢٩
٢	الجهاز التنفسي	٩,٦٨	١,٧٠	١,١٦	٧,٣٠	٣,٨٥	٢٣,٦٩	٤,٧٣
٣	القلب والأوعية	٩,٧٧	٤,٣٠	٠,٤٠	٦,٥٨	٢,٧	٢٣,٧٥	٤,٧٥
٤	الجهاز الهضمي	١٠,٥٤	٠,٤٠	٦,٤٦	٧,٤٢	٤	٢٨,٨٢	٥,٧٦
٥	الهيكل العظمي	٦,٨٠	٠,٥٣	٠,١٣	٤,٨٧	١,٨	١٤,١٣	٢,٨٢
٦	الجلد	٠٠,٦١	٠,٤٣	٠,١٣	٤,٢٣	١,٩٥	٧,٣٥	١,٤٧
٧	الجهاز العصبي	١١,٢٨	٤,٢٣	٠,٨٠	٤,٨٥	٢,٦	٢٣,٧٦	٤,٧٥
٨	البولي والتناسلي	٧,٥٨	١,٥٠	٠,٧٠	٤,٩٥	١,٤٥	١٦,١٨	٣,٢٣
٩	التعب	٤,٩٢	١,٥٣	٠,٤٠	٣,٨٣	٢,٢٥	١٢,٩٣	٢,٥٨
١٠	تكرار حدوث المرض	٥,٠٩	٢,٢٠	١,٥٦	٣,٨٠	٢,٢٥	١٤,٩	٢,٩٨
١١	أمراض متنوعة	٩,٦٤	١,٤٠	١,١٣	٥,٠٠	٢,٢٥	١٩,٤٢	٣,٨٨
١٢	العادات	١١,٦٥	٢,٩٦	١,٨٦	٦.٩٥	٢,٨	٢٦,٢٢	٥,٢٤
١٣	عدم الكفاية	٧,٦٩	١,٢٠	٠,٩٦	٦,٣٧	٥,٠٥	٢١,٢٧	٤,٢٥
١٤	الاكتئاب	٣,١٦	٠,٣٠	٠,٩٦	٢,٤٣	٢,٩	٩,٧٥	١,٩٥
١٥	القلق	٥.٧٠	١,٨٦	٠,٩٦	٢,٥٢	٢,٤	١٣,٤٤	٢,٦٨
١٦	الحساسية	٣,٥٦	١,١٦	٠,٣٦	٣,١٥	٣.٣	١١,٥٣	٢,٣٠
١٧	الغضب	٥,٣٢	٢,٤٠	٢,٨٥	٥,٢٥	٣,٠٥	١٨,٨٧	٣,٧٧
١٨	التوتر	٥,٠٩	١,٥٠	٥,٥٠	٤,٦٣	٣,٥	٢٠,٢٢	٤,٠٤

ويتضح من الجدول (٧٦) أن أعلي متوسط علي مقياسي العادات وقيمته ١١,٦٥ والجهاز العصبي وقيمته ١١,٢٨ وذلك في عينة المودعين أموالهم بشــركات توظيــف الأموال كما أن أدني متوسط يوجد في مقياسى الهيكل العظمي والجلد وتصــــل قيمتـــه فيهما ٠,١٣.

(٣) الانحرافات المعيارية الخاصة بالمقاييس الفرعية

(أ) عينة الأسوياء

يبين الجدول (٧٧) الانحرافات المعيارية الخاصة بالمقـــاييس الفرعيــة علـــي العينات المختلفة والتي تم الاعتماد عليها في استخراج الدرجات التائية المقترحة.

جدول (٧٧) الإنحرافات المعيارية لعينة الأسوياء في الدراسات المحلية

م	المجموعة / المقاييس	ع طلبة	ع طالبات	ع سوية محمد صديق	ع سوية آمال عبدالحليم	ع سوية أبو النيل +	ع سوية أبو النيل ب	ع سوية مجدى زينة	ع سوية	مج ع في جميع الدراسات المحلية	متوسط ع للأسوياء
١	السمع والإبصار	١,٥٨	٢,١٠	٢,٥٨	٠,٨١	٠,٦٣	٣,٧٣	٢,١٤	١,٨٥	١٥,٤٢	١,٩٢
٢	الجهاز التنفسى	٢,٣١	٢,٧١	٣,١٤	١,٥٦	١,٣٥	١,٧١	٢,٣٨	١,٠٨	١٦,٢٤	٢,٠٣
٣	القلب والأوعية	١,٧٣	٢,٧١	٤,١٩	٠,٨٦	٠,٩٥	1.50	٢,٩٠	١,٣٦	١٦,٢	٢,٠٢
٤	الجهاز الهضمى	١,٨٥	٢,٦٩	٤,٣٥	٠,٩٧	١,١٣	١,٤٦	٢,٩٠	١,٣٥	١٦,٧	٢,٠٨
٥	الهيكل العظمى	١,٣٥	١,٨٩	٣,٧٥	١,٢٢	٠,٤٦	٠,٥٠	٢,٤٨	٠,٨٦	١٢,٥١	١,٥٦
٦	الجلـــد	١,٤٩	٢,١٠	٠.٦٠	٠,٤٠	٠,٦١	١,٠١	١,٦٣	١,٢٤	٩,٠٨	١,١٣
٧	الجهاز العصبى	١,٩٨	٢,٦٣	٢,٨٢	٠,٧١	٠,٥١	٠,٧٩	٢,٠٥	١,٧٥	١٣,٢٤	١,٦٥
٨	الهيكل العظمى	١,٨١	٢,١٧	٢,٨٩	١,٤٣	٠,٦١	٠,٨٢	١,٨٥	٠,٤٩	١٢,٠٧	١,٥٠
٩	التعـــب	١,٨٦	٢,٠٠	١,٤٥	٠,٤٧	٠,٣٦	٠,٧٩	١,٤٩	٠,٦٤	٩,٠٦	١,١٣
١٠	تكرار حدوث المرض	١,٩٣	٢,٠١	٢,٠٥	٠,٩٩	٠,٤٥	٠,٧٠	١,٤٠	١,٠٥	١٠,٥٨	١,٣٢
١١	أمراض متنوعة	١,٥٠	٢,٦٢	٠,٦٤	٠,٤٦	٠,٦٤	٠,٩٨	٢,١٣	٠,٧٢	٩,٦٩	١,٢١
١٢	العـــادات	٢,٠٤	٢,٥٥	٢,٦٨	٢,٨٤	٠,٧٠	١,٢٥	٢,٥٠	١,١٥	١٥,٧١	١,٩٦
١٣	عدم الكفاية	٢,٦٩	٣,١٣	٢,٧٦	١,٨٩	٠,٧٩	١,٤٦	٢,٢٧	٢,٥	١٧,٤٩	٢,١٨
١٤	الإكتئـــاب	٢,٢٧	١,٦٩	٠,٤٥	١,٦٣	٠,٠٩	٠,٣٥	١,٨٦	٠,٩٦	٩,٣	١,١٦
١٥	القلـــق	٢,٠٨	٢,٠٩	١,٤٨	١,٣١	٠,٢٣	٠,٧٥	١,٨٤	١,٢٤	١١,٠٢	١,٣٧
١٦	الحساسية	١,٧٥	١,٩٨	١,٠١	١,٢٦	١,١٠	١,٣٤	١,٦٨	١,١٣	١١,٢٥	١,٤٠
١٧	الغضب	٢,٤٣	٢,٥٥	١,٦٢	٢,١٩	٠,٦٦	٠,٧٦	١,٧٩	١,٣٣	١٣,٢٣	١,٦٦
١٨	التوتر	٢,٠٩	٢,٢٨	١,٨٦	١,١٨	٠,٣١	٠,٤٨	٢,١٤	١,٢٤	١١,٥٨	١,٤٤

(ب) عينـــة غير الأسويـــاء

يبين الجدول (٧٨) الانحرافات المعيارية الخاصة بالمقاييس الفرعيـــة للقائمـــة بالنسبة لعينة غير الأسوياء.

جدول (٧٨) الإنحرافات المعيارية لعينة غير الأسوياء فى الدراسات المحلية

م	المجموعة / المقاييس	ع المودعين	ع ضغط الدم المرتفع	ع القرحة المعدية	ع المتضررين	ع البغاء	مج ع فى جميع الدراسات المحلية	متوسط ع غير الأسوياء
١	السمع والإبصار	٤,١١	٠,٨٩	٠.٥٣	٣,٠٣	١,٨٥	١٠,٤١	٢,٠٨
٢	الجهاز التنفسى	٤,٥٩	١,٢٦	١,٢٦	٣,٨٩	١,٩٨	١٢,٩٥	٢,٥٩
٣	القلب والأوعية	٤,٦٢	٢,٥٩	٠,٨١	٣,١٠	٢,٣	١٤,٤٢	٢,٨٨
٤	الجهاز الهضمى	٥,٨٥	٠,٨١	٢,١٦	٣,٨٤	١,٩٥	١٤,٦١	٢,٩٢
٥	الهيكل العظمى	٣,٨١	١,٥٢	٠,٣٤	٢,٥٧	١,٥	٩,٧٤	١,٩٤
٦	الجلـــــد	٠,٩٨	٠,٧٢	٠,٣٤	٢,٢١	١,٢	٥,٤٥	١,٠٩
٧	الجهاز العصبى	٣,٧٢	١,٣٥	٠,٧١	٢,٧٧	١,٨	١٠,٣٥	٢,٠٧
٨	الهيكل العظمى	٤,١٣	١,٧١	١,٥٣	٣,١٣	١,٣	١١,٨	٢,٣٦
٩	التعـــب	١,٨٣	١,٤٣	٠,٥٦	١,٨٩	١,٣٥	٧,٠٦	١,٤١
١٠	تكرار حدوث المرض	٢,٨٠	١,٧٨	١,٢٢	٢,٥٣	١,٥٥	٩,٨٨	١,٩٧
١١	أمراض متنوعة	٥,٢٧	١,٢٤	١,١٩	٣,٣٥	١,٠٧	١٢.١٢	٢,٤٢
١٢	العــــادات	٥,١١	١,٤٠	١,٥٩	٣,٣٤	١,٦٥	١٣,٠٩	٢,٦١
١٣	عدم الكفاية	٣,٤٢	١,٤٢	٠,٨٠	٣,٥٢	٢,٦	١١,٧٦	٢,٣٥
١٤	الإكتئـــــاب	١,٧٨	٠,٧٠	٠,٨٠	١,٩٠	١,٦٥	٦,٨٣	١,٣٦
١٥	القلـــــق	٢,٤٨	١,١٦	٠,٨٠	٢,٠٢	١,٣٥	٧,٨١	١,٥٦
١٦	الحساسية	١,٩٠	١,٣٤	٠,٧٦	١,٨٩	١,٤	٧,٢٩	١,٤٥
١٧	الغضب	٢,٥٠	١,١٩	١,٥٧	٢,٣٦	١,٩٥	٩,٥٧	١,٩١
١٨	التوتر	٢,٦٧	١,٠٤	١,٧٦	٢,٦٠	١,٦	٩,٦٧	١,٩٣

(٤) تحديد الدرجات الخام الفاصلة المقترحة

استخدم المتوسط والانحراف المعياري لتحديد الدرجة الفاصلة بالنسبة للعينة السوية واللاسوية والعينتين معاً كمايلي:

أولاً: بالنسبة للعينة السوية:

تم تحديد الدرجات الفاصلة المقترحة في إطار المستويات الثلاثة التالية:

(١) م + انحراف معياري واحد = ٢,١٧ + ١,٥٤٥ = ٣,٧١٥

(٢) م+ ١,٥ انحراف معياري = ٢,١٧+١,٥٤٥+٠,٧٧٣ = ٤,٤٨٨

(٣) م + ٢ انحراف معياري = ٢,١٧ +٢ (١,٥٤٥) = ٥,٢٦٠

ثانياً: بالنسبة للعينة غير السوية:

وكذلك الأمر بالنسبة للعينة غير السوية تم تحديد الدرجات الفاصلة المقترحة في إطار المستويات الثلاثة التالية.

(١) م+ انحراف معياري واحد = ٣,٥٨ + ٢,٠٥ = ٥,٦٣

(٢) م+ ١,٥ انحراف معياري = ٣,٥٨ +٢,٠٥+١,٢٥ = ٦,٦٥٥

(٣) م+٢ انحراف معياري = ٣,٥٨ +٢ (٢,٠٥) = ٧,٦٨

ثالثاً: بالنسبة للمجموعتين (السوية ـ غير السوية) معاً:

تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لدرجات المجموعتين معاً واستخراج الدرجات الفاصلة منهما في مستويات ثلاثة هي:

(١) م+ انحراف معياري واحد = ٢,٧٧٧ + ١,٨٢٠ = ٤,٥٩٧

(٢) م+ ١,٥ انحراف معياري = ٢,٧٧٧ + ١,٨٥+٠,٩١٠ = ٥,٥٠٧

(٣) م+٢ انحراف معياري = ٢,٧٧٧ + ٢ (١,٨٢٠) = ٦,٤١٧

ويلخص الجدول (٧٩) الاتي النتائج السابقة في مستويات ثلاثة:

جدول (٧٩) الدرجات الفاصلة المقترحة في مستويات ثلاثة

المستوى / المجموعة	السوية	غير السوية	المجموعتين معاً
(١) الأول (م+١ع)	٤	٦	٨
(٢) الثاني (م+١,٥ع)	٤,٥	٧	٥,٥
(٣) الثالث (م+٢ع)	٥	٨	٦

وفقاً للجدول (٧٩) فإن أداء الفرد حسب المستوى الأول يعكس أن لديه:

(١) أعراض سيكوسوماتية مؤقتة لو حصل في أحد المقاييس علي درجات تتراوح بين ١-٤ (بمتوسط درجة تائية ٥٨) حسب العينة السوية.

(٢) أعراض سيكوسوماتية مرضية لو حصل في أحد المقاييس علي الدرجة ٥ (بمتوسط درجة تائية ٦٤) حسب العينتين معاً.

(٣) أعراض سيكوسوماتية مرضية شديدة لو حصل في أحد المقاييس علي الدرجة (٦) فما فوق (بمتوسط درجة تائية ٧٠) حسب العينة اللاسوية.

رابعاً: الدرجة الفاصلة النهائية المقترحة :

ونقترح أن يتم استخدام الدرجة الفاصلة (٥) خمسة والمستخرجة من المجموعتين واللتين يمكن اعتبارهما ممثلتين للمجتمع تقريباً في هذه المرحلة الأولية من اعداد المقياس حيث نطمح أن يساعد الباحثون مستقبلاً في اعداد معايير له علي عينة ممثلة بصورة أكبر للمجتمع وعلي هذا فإن الجدول (٨٠) يمثل الدرجة الخام الفاصلة المقترحة.

جدول (٨٠) الدرجة الفاصلة المقترحة

الدرجة	الاساس الاحصائي
٥	المتوسط + انحراف معياري واحد

وسيتم في الخطوة التالية (جدول الدرجات التائية) تحديد الدرجة التائية المقابلة للدرجة (٥) علي المقاييس الفرعية الثمانية عشر لقائمة كورنل ويعتبر الحصول على الدرجة الفاصلة الخام (خمسة) علي أي من المقاييس الثمانية عشر لاسواء بالنسبة للأعراض التي يقيسها هذا المقياس في حدود العينة الحالية وفي حدود تلك المعايير المقترحة.

(٥) جدول الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام علي المقاييس الثمانية عشر

تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري علي أساس مدى الدرجات في المقاييس الثمانية عشر وبعد ذلك تم حساب الدرجة المعيارية لكل درجة من الدرجات الخام وفقاً للمعادلة الآتية:

الدرجة المعيارية (د.ع.) $= \frac{\text{س} - \text{م}}{\text{ع}}$

حيـــــث: س = الدرجة الخام

م = المتوسط الحسابي

ع = الانحراف المعياري

كما تم ذلك حساب الدرجة التائية المقابلة لكل درجة معيارية وفقاً للمعادلة الآتية

الدرجة التالية = ٥٠± (د.ع.×١٠)

حيـــــث:

٥٠ = قيمة تائية تمثل متوسط التوزيع.

د.ع. = الدرجة المعيارية.

١٠ = قمة تائية تمثل الانحراف علي مقاييس قائمة كورنل.

(٥) جدول الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام:

ويبين الجدول (٨١) الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام في المقاييس الثمانية عشـــر هذا وقد تم اعداد هذا الجدول بصورة أخرى عرض فيه للدرجة الخام علي مقـــاييس القائمـــة ومقابلها التائي (انظر الملحق٤) ولم يتم وضعه في المتن لكبر حجمه.

جدول (٨١) الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام للمقاييس الفرعية

الدرجة الخام	الدرجـــــــات التائيـــــــة																		الدرجة الخام
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٢٠				١١٣								١١٨							٢٠
١٩			١١٣	١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١٠٨	١٠٥			١٢٨				١٣٥	١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٤	١٠١			١٢٣				١٣٠	١٠٥							١٧
١٦		١٠٤	١٠٠	٩٧			١١٧				١٢٤	١٠١							١٦
١٥		٩٩	٩٦	٩٣			١١٢				١١٩	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٩٢	٨٩			١٠٦				١١٣	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨٥			١٠١	١٠٥			١٠٨	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤	٨١			٩٦	١٠٠			١٠٢	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			٩٧	٧٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩١	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٧٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٦	٨٦	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٠	٦٦	٧٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٧٤	٦١	٦٥		٨٣		٧٢	٧٣	٧
٦	٦٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٦٩	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٦٧	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥	٥٣	٦٦	٨٤	٥٨	٩٣	٧٣	٦٨	٦٣	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٣	٥٨	٦٥	٦١	٥٨	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	٥٠	٣
٢	٤٧	٤٣	٤٣	٤١	٤٩	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٠	٣	٥٣	٤٩	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٢	٣٩	٣٩	٣٧	٤٣	٤٨	٣٧	٤٣	٤١	٤٣	٤١	٣٥	٣٩	٤٦	٤٢	٤١	٣٩	٣٨	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٣٨	٣٩	٣١	٣٨	٣٤	٣٧	٣٦	٣١	٣٥	٣٨	٣٥	٣٤	٣٣	٣٢	صفر

(٦) المقابل التائي للدرجة الفاصلة علي مقاييس كورنل

وفي إطار جدول المعايير التائية السابق فإن المقابل التـــائي للدرجـــة الفاصلـــة (خمسة) علي المقاييس الفرعية الثمانية عشر هي كما في الجدول (٨٢)

جدول (٨٢) المقابل التائي للدرجة الفاصلة

رقم	المقيـــــــــاس	المقابل التائي للدرجة (٥)
١	السمع والإبصار	٦٢
٢	الجهاز التنفسى	٥٦
٣	القلب والأوعية	٥٥
٤	الجهاز الهضمى	٥٣
٥	الهيكل العظمى	٦٦
٦	الجلـــــد	٨٤
٧	الجهاز العصبى	٥٨
٨	الهيكل العظمى	٦٣
٩	التعـــب	٧٣
١٠	تكرار حدوث المرض	٦٨
١١	أمراض متنوعة	٦٣
١٢	العـــــادات	٥٣
١٣	عدم الكفاية	٥٧
١٤	الاكتئـــــــاب	٧٧
١٥	القلـــــق	٦٩
١٦	الحساسية	٦٩
١٧	الغضب	٦١
١٨	التوتر	٦٢

وتشير الدرجات التائية التي في الجدول(٨٢) والمقابلة لكل مقياس فرعي أن من يحصل علي الدرجة التائية المقابلة لأي مقياس من هذه المقاييس يكون لديه أعـــراض تصل لحد اللاسواء علي هذا المقياس.

ثالثاً: عرض للمبيان النفسى وفقاً للدرجة الخام ومقابلها التائي في العينات التي تمت دراستها

نقدم فيما يلي عرضنا للمبيان النفسي الخاص بالدراسات السابق الاشارة إليها في الفصول السابقة وذلك فيما يلي:

(١) المبيان النفسي للطلبة والطالبات (عينة مصرية)

(٢) المبيان النفسي للمودعين وغير المودعين في شركات توظيف الأموال.

(٣) المبيان النفسي لمرضي ضغط الدم والاسوياء.

(٤) المبيان النفسي لمرضى قرحة المعدة والأسوياء.

(٥) المبيان النفسي للمتضررين من حرب الخليج وغير المتضررين.

(٦) المبيان النفسي للبدناء وغير البدناء.

(٧) المبيان النفسي لشاغلي الوظائف غير المدنية (مجموعة أ) و (مجموعة ب).

(٨) المبيان النفسي للطلاب المصريين وللطلاب الأمريكيين.

(٩) المبيان النفسي للطلبة والطالبات (عينة أمريكية)

(١٠) المبيان النفسي للأسوياء وغير الأسوياء في كل العينات.

(١١) المبيان النفسي لمريضات القولون العصبي والسويات.

(١٢) المبيان النفسي لمريضات ضغط الدم والسويات.

ونعرض للملامح المميزة لكل مبيان في ضوء خصائص كل عينة من العينـــات التي تم تطبيق قائمة كورنل عليها:

(١) المبيان النفسي للطلبة والطالبات (عينة مصرية)

يوضح الجدول (٨٣) المبيان النفسي للطلبة والمبيان النفسي للطالبات في العينة المصرية.

جدول (٨٣) المبيان النفسي للطلبة والطالبات (عينة مصرية)(*)

الدرجة الخام	الدرجات التائية																		الدرجة الخام
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٢				١١٣								١١٨							٢٠
١٩			١١٣	١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١٠٨	١٠٥			١٢٨				١٣٥	١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٤	١٠١			١٢٣				١٣٠	١٠٥							١٧
١٦		١٠٤	١٠٠	٩٧			١١٧				١٢٤	١٠١							١٦
١٥		٩٩	٩٦	٩٣			١١٢				١١٩	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٩٢	٨٩			١٠٦				١١٢	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨٥			١٠١	١٠٥			١٠٨	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤	٨١			٩٦	١٠٠			١٠٢	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			٩٧	٧٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩١	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٧٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٢	٨٦	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٠	٦٦	٧٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٧٤	٦١	٦٥		٨٣		٧٢	٧٣	٧
٦	٦٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٦٩	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٦٧	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥	٥٣	٦٦	٨٤	٥٨	٦٣	٧٣	٦٨	٦٣	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٣	٥٨	٦٥	٦١	٥٨	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	٥٠	٣
٢	٤٧	٤٣	٤٢	٤١	٤٨	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٠	٤٣	٥٣	٤٥	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٢	٣٩	٣٩	٣٧	٤٣	٤٨	٣٧	٤٣	٤١	٤٣	٤١	٣٥	٣٩	٤٦	٤٢	٤١	٣٩	٣٩	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٣٨	٣٩	٣١	٣٨	٣٤	٣٧	٣٦	٣١	٣٥	٣٨	٣٥	٣٤	٣٣	٣٢	صفر

ويتضح من الجدول (٨٣) عدم وجود أي مقياس من مقاييس القائمة تصل الدرجة فيها لحـــدود الدرجـــة الفاصلة خمسة (٥) ، ويتميز المبيان لدى الطلبة والطالبات بارتفاع منحنى الدرجات علي مقـــاييس: (١) الجهاز التنفسي (٢) عدم الكفاية (٣) الحساسية (٤) الغضب (٥) التوتر. ويشير ذلـــك إلـــي أن لدى المجموعتين بعض الأعراض السيكوسوماتية التي تتركز فـــي الجـــهاز التنفســـي والعصابيـــة المتمثلة في عدم الكفاية والحساسية والشك والتوتر.

(*) طلبـــــة ـــــــ

طالبـــات ......

(٢) المبيان النفسي للمودعين وغير المودعين في شركات توظيف الأموال

يبين الجدول (٨٤) المبيان النفسي للمودعين في شركات توظيف الأموال المودعين في قائمة كورنل

جدول (٨٤) المبيان النفسي للمودعين وغير المودعين في شركات توظيف الأموال (*)

الدرجة الخام	الدرجات التائية																		الدرجة الخام
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٢٠				١١٣								١١٨							٢٠
١٩			١١٣	١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١٠٨	١٠٥			١٢٨				١٣٥	١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٤	١٠١			١٢٣				١٣٠	١٠١							١٧
١٦		١٠٤	١٠٠	٩٧			١١٧				١٢٤	١٠١							١٦
١٥		٩٩	٩٦	٩٣			١١٢				١١٩	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٩٢	٨٩			١٠٦				١١٣	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨٥			١٠١	١٠٥			١٠٨	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤	٨١			٩٦	١٠٠			١٠٢	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			٩٧	٧٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩١	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٧٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٢	٨٦	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٠	٦٦	٧٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٧٤	٦١	٦٥		٨٣		٧٢	٧٣	٧
٦	٦٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٦٩	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٦٧	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥	٥٣	٦٦	٨٤	٥٨	٦٣	٧٣	٦٨	٦٣	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٣	٥٨	٦٥	٦١	٥٨	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	٥٠	٣
٢	٤٧	٤٣	٤٣	٤١	٤٩	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٠	٤٣	٥٣	٤٩	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٢	٣٩	٣٩	٣٧	٤٣	٤٨	٣٧	٤٣	٤١	٤٣	٤١	٣٥	٣٩	٤٦	٤٢	٤١	٣٩	٣٨	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٣٨	٣٩	٣١	٣٨	٣٤	٣٧	٣٦	٣١	٣٥	٢٨	٣٥	٣٤	٣٣	٣٢	صفر

ويتضح من جدول المبيان النفسي (٨٤) أن منحني درجات المودعين أموالـهم في شـركات توظيف الأموال يصل لحدود اللاسواء، حسب الدرجة الفاصلة ٥ (خمسة) علـى ١٤ (أربعة عشر) مقياسا ، بينما يصل منحني درجات غير المودعين لحدود اللاسواء في خمسة مقـاييس فقط. ويلاحظ أن المودعين وغير المودعين يصل منحنى الدرجات لحدود اللاسواء لديهما علي المقاييس الآتية:

(١) القلب والأوعية (٢) الجهاز الهضمي (٣) الجهاز العصبي (٤) العادات

بينما ينفرد منحنى المبيان النفسى للمودعين عن غـير المودعيـن بـالوصول لحـدود اللاسواء علي المقاييس الآتية

(*) المـودعين ـــــــ

غير المودعين - - - - - -

(١) السمع والابصار (٢) الجهـــاز التنفسي (٢) الهيكل العظمي (٤) البولي والتناسلي (٥) تكرار حدوث المــــرض (٦) أمـــراض متنوعة (٧) عدم الكفاية (٨) القلق (٩) الغضب (١٠) التوتر.

وذلك في حين أن غير المودعين ينفرد منحنى المبيان النفسى لديهم بالوصول لحدود اللاسواء علي مقياس الحساسية وذلك عن المودعين.

(٣) المبيان النفسي لمرضى ضغط الدم وللأسوياء

يبن الجدول (٨٥) المبيان النفسي لمرضى ضغط الدم وللاسوياء وذلك بالنسبة لمنحنـــى الدرجات علي مقاييس قائمة كورنل الفرعية.

جدول (٨٥) المبيان النفسى لمرضى ضغط الدم وللأسوياء (*)

الدرجة الخام	الدرجات التائيـــة																		الدرجة الخام
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البول والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٢٠				١١٣								١١٨							٢٠
١٩			١١٣	١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١٠٨	١٠٥			١٢٨					١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٤	١٠١			١٢٣				١٣٥	١٠٥							١٧
١٦		١٠٤	١٠٠	٩٧			١١٧				١٣٠	١٠١							١٦
١٥		٩٩	٩٦	٩٣			١١٢				١٢٤	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٩٢	٨٩			١٠٦				١١٩	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨٥			١٠١	١٠٥			١١٣	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤	٨١			٩٦	١٠٠			١٠٨	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			١٠٢	٤٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩٧	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٧٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٢	٩١	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٦	٦٦	٧٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٨٠	٦١	٦٥		٨٣		٧٢	٧٣	٧
٦	٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٧٤	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٦٧	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥	٥٣	٦٦	٨٤	٥٨	٦٣	٧٣	٦٨	٦٩	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٢	٥٨	٦٥	٦١	٦٣	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	٥٠	٣
٢	٤٧	٤٣	٤٣	٤١	٤٩	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٢	٤٣	٥٣	٤٩	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٢	٣٩	٣٩	٣٧	٤٣	٤٨	٣٧	٤٣	٤١	٤٣	٤١	٣٥	٣٩	٤٦	٤٢	٤١	٣٩	٣٨	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٣٨	٣٩	٣١	٣٨	٣٤	٣٧	٣٦	٣١	٣٥	٣٨	٣٥	٣٤	٣٣	٣٢	صفر

ويبين الجدول (٨٥) درجات مرضي ضغط الدم والذي يقترب منحني درجات المبيان النفســي لديهم من حدود اللاسواء علي مقياسي القلب والأوعية والجهاز العصبي.

(*) مرضى ضغط الدم ———

الاسويـــــاء - - - - - -

(٤) المبيان النفسي لمرضى قرحة المعدة وللأسوياء

يبن الجدول (٨٦) المبيان النفسي لمرضى لمنحنى توزيع الدرجـات التائيـة المقابلـة للدرجات الخام لمرضى قرحة المعدة والأسوياء

جدول (٨٦) المبيان النفسي لمرضى قرحة المعدة والأسوياء (*)

الدرجة الخام	الدرجات التائية																		الدرجة الخام
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٢٠				١١٣								١١٨							٢٠
١٩			١١٣	١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١٠٨	١٠٥			١٢٨				١٣٥	١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٤	١٠١			١٢٣				١٣٠	١٠٥							١٧
١٦		١٠٤	١٠٠	٩٧			١١٧				١٢٤	١٠١							١٦
١٥		٩٩	٩٦	٩٣			١١٢				١١٩	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٩٢	٨٩			١٠٦				١١٢	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨٥			١٠١	١٠٥			١٠٨	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤	٨١			٩٦	١٠٠			١٠٢	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			٩٧	٧٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩١	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٧٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٢	٨٦	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٠	٦٦٦	٧٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٧٤	٦١	٦٥		٨٣		٧٢	٧٣	٧
٦	٦٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٦٩	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٦٧	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥	٥٣	٦٦	٨٤	٥٨	٦٣	٧٣	٦٨	٦٣	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٣	٥٨	٦٥	٦١	٥٨	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	٥٠	٣
٢	٤٧	٤٣	٤٣	٤١	٤٩	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٠	٤٣	٥٣	٤٩	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٣	٣٩	٣٥	٣٧	٤٣	٤٨	٣٧	٤٣	٤١	٤٣	٤١	٣٥	٣٩	٤٦	٤٢	٤١	٣٩	٣٨	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٣٨	٣٩	٣١	٣٨	٣٤	٣٧	٣٦	٣١	٣٥	٢٨	٣٥	١٤	٣٣	٣٢	صفر

ويبين الجدول (٨٦) أن درجات مرضي القرحة تصل إلي مستوى اللاسـواء علـي مقياسـي الجهاز الهضمي والتوتر أما المجموعة السوية فلم تصل أي من مقاييسها لحدود اللاسواء.

(*) مرضى قرحة المعدة ــــــــ

الأسويـــــــاء ------

(٥) المبيان النفسي للمتضررين من حرب الخليج وغير المتضررين

بين جدول (٨٧) منحني توزيع الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام الخاصة بالمبيان النفسي للمتضررين من حرب الخليج وغير المتضررين علي قائمة كورنل.

جدول (٨٧) المبيان النفسي للمتضررين من حرب الخليج وغير المتضررين(*)

الدرجة الخام	الدرجات التائية																		الدرجة الخام
	السمع والابصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	امراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٢٠				١١٢								١١٨							٢٠
١٩				١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١١٣	١٠٥			١٢٨				١٣٥	١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٨	١٠١			١٢٣				١٣٠	١٠٥							١٧
١٦		١٠٤	١٠٤	٩٧			١١٧				١٢٤	١٠١							١٦
١٥		٩	١٠٠	٩٣			١١٢				١١٩	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٩٢	٨٩			١٠٦				١١٣	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨٥			١٠١	١٠٥			١٠٨	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤	٨١			٩٦	١٠٠			١٠٢	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			٩٧	٧٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩١	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٧٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٢	٨٦	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٠	٦٦	٧٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٧٤	٦١	٦٥		٨٣		٧٢	٧٣	٧
٦	٦٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٦٩	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٦٧	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥٥	٥٣	٦٦	٨٤	٥٨	٦٣	٧٣	٦٨	٦٣	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٣	٥٨	٦٥	٦١	٥٨	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	٥٠	٣
٢	٤٧	٤٣	٤٣	٤١	٤٩	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٠	٤٣	٥٣	٤٩	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٢	٣٩	٣٩	٣٧	٤٣	٤٨	٣٧	٤٣	٤١	٤٣	٤١	٣٥	٣٩	٤٦	٤٢	٤١	٣٩	٣٨	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٣٨	٣٩	٣١	٣٨	٣٤	٣٧	٣٦	٣١	٣٥	٣٨	٥	٣٤	٣٣	٢٤	صفر

ويبين الجدول (٨٧) أن درجات مقياسي المتضررين والتي وصلت لحدود اللاسواء علي منحني درجات المبيان النفسي هي:

١- السمع والابصار ٢- الجهاز التنفسي ٣- القلب والأوعية ٤- الجهاز الهضمي ٥- أمراض متنوعة ٦- العادات ٧- عدم الكفاية ٨- الغضب

وتشير الأعراض التي تقيس تلك المقاييس إلي معاناة المتضررين من حرب الخليج من أعراض وشكاوى مرضية في جهاز السمع والابصار والجهاز التنفسي والقلب والأوعية

(*) المتضررين من حرب الخليج ————

العينة الضابطة ....

(٦) المبيان النفسي للبدناء وغير البدناء

يبين جدول (٨٨) المبيان النفسي للدرجات الخام ومقابلها التائي لقائمة كورنل لدى البدناء وغير البدناء

جدول (٨٨) المبيان النفسي للبدناء وغير البدناء (*)

الدرجة الخام	الدرجات التائية																		الدرجة الخام
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٢٠				١١٣								١١٨							٢٠
١٩			١١٣	١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١٠٨	١٠٥			١٢٨				١٣٥	١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٤	١٠١			١٢٣				١٣٠	١٠٥							١٧
١٦		١٠٤	١٠٠	٩٧			١١٧				١٢٤	١٠١							١٦
١٥		٩٩	٩٦	٩٣			١١٢				١١٩	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٦٢	٨٩			١٠٦				١١٣	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨٥			١٠١	١٠٥			١٠٨	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤	٨١			٩٦	١٠٠			١٠٢	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			٩٧	٧٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩١	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٧٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٢	٨٦	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٠	٦٦	٧٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٧٤	٦١	٦٥		٨٣		٧٢	٧٣	٧
٦	٦٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٦٩	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٦٧	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥	٥٣	٦٦	٨٤	٥٨	٦٣	٧٣	٦٨	٦٣	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٣	٥٨	٦٥	٦١	٥٨	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	٥٠	٣
٢	٤٧	٤٣	٤٣	٤١	٤٩	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٠	٤٣	٥٣	٤٩	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٢	٣٩	٣٩	٣٧	٤٣	٤٨	٣٧	٤٣	٤١	٤٣	٤١	٣٥	٣٩	٤٦	٤٢	٤١	٣٩	٣٨	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٣٨	٣٩	٣١	٣٨	٣٤	٣٧	٣٦	٣١	٣٥	٣٨	٣٥	٣٤	٣٣	٣٢	صفر

ويبين الجدول (٨٨) أن المقياس الوحيد الذي وصلت الدرجة عليه لحدود اللاسواء هو مقياس عدم الكفاية ولدي البدناء والأعراض التي يقيسها مقياس عدم الكفاية ما هي إلا انعكاس للبدانة وعدم قدرة البدين علي الحركة والنشاط وأداء عملة بفاعلية وانفعال يمتزج بالحماس والواقعية.

(*) البدناء ______

العينة الضابطة: - - - - - -

(٧) المبيان النفسي لشاغلي وظائف غير مدنية

يوضح الجدول (٨٩) المبيان النفسي للدرجات التائية المقابلة للقيــم الخــام لكــل مــن المجموعة (أ) والمجموعة (ب) وذلك علي مقاييس قائمة كورنل

جدول (٨٩) المبيان النفسي لشاغلى وظائف غير مدنية (*)

الدرجة الخام	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	الدرجة الخام
	الدرجـــــات التائيـــــة																		
٢٠				١١٣								١١٨							٢٠
١٩			١١٣	١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١٠٨	١٠٥			١٢٨				١٣٥	١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٤	١٠١			١٢٣				١٣٠	١٠٥							١٧
١٦		١٠٤	١٠٠	٩٧			١١٧				١٢٤	١٠١							١٦
١٥		٩٩	٩٦	٩٣			١١٢				١١٩	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٩٢	٨٩			١٠٦				١١٣	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨٥			١٠١	١٠٥			١٠٨	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤	٨١			٩٦	١٠٠			١٠٢	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			٩٧	٧٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩١	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٧٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٢	٨٦	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٠	٦٦٦	٧٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٧٤	٦١	٦٥		٨٣		٧٢	٧٣	٧
٦	٦٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٦٩	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٦٧	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥	٥٣	٦٦	٨٤	٥٨	٦٣	٧٣	٦٨	٦٣	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٣	٥٨	٦٥	٦١	٥٨	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	[illegible]	٣
٢	٤٧	٤٣	٤٣	٤١	٤٩	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٠	٤٣	٥٣	٤٩	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٢	٣٩	٣٩	٣٧	٤٢	٤٨	٣٧	٤٣	٤١	٤١	٤١	٣٥	٣٩	٤٦	٤٢	٤١	٣٩	٣٨	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٢٨	٣٩	٣١	٣٨	٣٤	٣٤	٣٦	٣١	٣٥	٣٨	٣٥	٣٤	٣٣	٣٢	صفر

ويبين الجدول (٨٩) أن المبيان النفسي لكل من أفراد المجموعة (ب) والمجموعة (أ) متقاربــان إلي حد كبير كما أن المبيان لدى المجموعتين في حدود السواء النفسي ويبدو الارتفـــاع لـــدى المجموعتين في مقاييس الجهاز التنفسي والقلب والجهاز الهضمي وذلك عن باقي المقاييس.

(*) المجموعة (أ) ـــــــــ

المجموعة (ب) ------

(٨) المبيان النفسي للطلاب المصريين والطلاب الأمريكيين

يبين الجدول (٩٠) المبيان النفسي للطلاب المصريين وذلك للدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام علي مقاييس قائمة كورنل

جدول (٩٠) المبيان النفسي للطلاب المصريين وللطلاب الأمريكيين (*)

الدرجة الخام	الدرجات التائية																		الدرجة الخام
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البول والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٢٠				١١٣								١١٨							٢٠
١٩			١١٣	١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١٠٨	١٠٥			١٢٨				١٣٥	١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٤	١٠١			١٢٣				١٣٠	١٠٥							١٧
١٦		١٠٤	١٠٠	٩٧			١١٧				١٢٤	١٠١							١٦
١٥		٩٩	٩٦	٩٣			١١٢				١١٩	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٩٢	٨٩			١٠٦				١١٣	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨٥			١٠١	١٠٥			١٠٨	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤	٨١			٩٦	١٠٠			١٠٢	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			٩٧	٧٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩١	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٧٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٢	٨٦	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٠	٦٦	٧٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٧٤	٦١	٦٥		٨٣		٧٢	٧٣	٧
٦	٦٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٦٩	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٦٧	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥	٥٣	٦٦	٨٤	٥٨	٦٣	٧٣	٦٨	٦٣	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٣	٥٨	٦٥	٦١	٥٨	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	٥٠	٣
٢	٤٧	٤٢	٤٢	٤١	٤٩	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٠	٤٣	٥٣	٤٩	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٢	٣٩	٣٩	٣٧	٤٣	٤٨	٣٧	٤١	٤١	٤٣	٤١	٣٥	٣٩	٤١	٤٢	٤١	٣٩	٣٨	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٣٨	٣٩	٣١	٣٨	٣٤	٣٧	٣٦	٣١	٢٥	٣٨	٣٥	٣٤	٣٣	٢٢	صفر

ويتضح من الجدول (٩٠) ان المبيان النفسي للعينتين (مصريين ــ أمريكيين) يكاد أن يكونا متطابقان وفي حدود السواء النفسي إلا أن المبيان النفسي للعينة المصرية يرتفع عن المبيان النفسي للعينةالأمريكية علي مقاييس الجهاز التنفسي والجلد وعدم الكفاية والحساسية والتوتر.

(*) طلاب مصريين ــــــ

طلاب أمريكيين - - - -

(٩) المبيان النفسي للطلبة والطالبات (عينة أمريكية)

يوضح الجدول (٩١) المبيان النفسي للدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام لكل من الطلبة والطالبات في العينة الأمريكية

جدول (٩١) المبيان النفسى للطلبة والطالبات (عينة أمريكية) (*)

الدرجة الخام	الدرجات التائية																		الدرجة الخام
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البول والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٢٠				١١٣								١١٨							٢٠
١٩			١١٣	١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١٠٨	١٠٥			١٢٨				١٣٥	١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٤	١٠١			١٢٣				١٣٠	١٠٥							١٧
١٦		١٠٤	١٠٠	٩٧			١١٧				١٢٤	١٠١							١٦
١٥		٩٩	٩٦	٩٣			١١٢				١١٩	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٩٢	٨٩			١٠٦				١١٣	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨١			١٠١	١٠٥			١٠٨	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤	٨٥			٩٦	١٠٠			١٠٢	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			٩٧	٧٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩١	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٧٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٢	٨٦	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٠	٦٦	٧٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٧٤	٦١	٦٥		٨٣		٦٧	٧٣	٧
٦	٦٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٦٩	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٧٣	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥	٥٣	٦٦	٨٤	٥٨	٦٣	٧٣	٦٨	٦٣	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٣	٥٨	٦٥	٦١	٥٨	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	٥٠	٣
٢	٤٧	[illegible]	٤٣	٤١	٤٩	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٠	٤٣	٥٣	٤٩	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٢	٣٩	٣٩	٣٧	٤٣	٤٨	٣٧	٤٣	٤١	٤٣	٤٢	٣٥	٣٩	٤٦	٤٢	٤١	٣٩	٤٨	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٣٨	٣٩	٣١	٣٨	٣٤	٣٢	٣٦	٣١	٣٥	٣٨	٣٥	٣٤	٣٣	٣٢	صفر

ويلاحظ علي المبيان النفسي في الجدول (٩١) أن درجات الطلبة والطالبات في حدود السـواء إلا أن المبيان النفسي للدرجات التائية للطالبات يرتفع عن الطلبة علي مقياس الجهاز التنفسـي والقلب والأوعية والعادات لكن هذا الارتفاع لم يصل لحدود اللاسواء.

(*) طلبة أمريكيين ______

طالبات أمريكيات - - - - -

(١٠) المبيان النفسي للأسوياء وغير الأسوياء

يوضح الجدول (٩٢) المبيان النفسي للدرجات التائية المقابلة للقيم الخام علي المقاييس الثمانيـــة عشر لقائمة كورنل للأسوياء وغير الأسوياء، وغير الأسوياء المقصـــود بــــهم هـــذه العينـــات التجريبية من المودعين أموالهم بشركات توظيف الأموال والمتضررين من حــــرب الخليــج الثانية والبدناء ومرتفعي ضغط الدم ومرضي قرحة المعدة.

جدول (٩٢) المبيان النفسي للأسوياء وغير الأسوياء (*)

الدرجة الخام	الدرجات التائية																		الدرجة الخام
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	العصابية	الغضب	التوتر	
٢٠				١١٣								١١٨							٢٠
١٩			١١٣	١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١٠٨	١٠٥			١٢٨				١٣٥	١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٤	١٠١			١٢٣				١٣٠	١٠٥							١٧
١٦		١٠٤	١٠٠	٩٧			١١٧				١٢٤	١٠١							١٦
١٥		٩٩	٩٦	٩٣			١١٢				١١٩	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٩٢	٨٩			١٠٦				١١٣	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨٥			١٠١	١٠٥			١٠٨	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤٥	٨١			٩٦	١٠٠			١٠٢	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			٩٧	٧٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩١	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٢	٨٦	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٠	٦٦	٧١٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٧٤	٦١	٦٥		٨٣		٧٢	٧٣	٧
٦	٦٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٦٩	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٦٧	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥	٥٣	٦٦	٨٤	٥٨	٦٣	٧٣	٦٨	٦٣	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٢	٥٨	٦٥	١	٥٨	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	٥٠	٣
٢	٤٧	٤٣	٤٣	٤١	٤٩	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٠	٤٢	٥٣	٤٩	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٢	٣٩	٣٩	٣٧	٤٣	٤٨	٣٧	٤٢	٤١	٤٣	٤١	٣٥	٢٩	٤٦	٤٢	٤١	٣٩	٣٨	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٣٨	٣٩	٣١	٢٨	٣٤	٣٧	٣٦	٣١	٢٥	٣٨	٣٥	٢٤	٣٣	٢٢	صفر

ويبين الجدول (٩٢) الخاص بالمبيان النفسي لعينة الأسوياء وغير الأسوياء أن غير الأســـوياء ترتفع درجات المبيان النفسي الخاص بهم بصورة لا سوية علي مقـــاييس الجـــهاز الـــهضمي والعادات، وبصورة تقترب من حدود اللاسواء علي مقاييس الجهاز التنفسي والقلب والأوعيـــة والجهاز العصبي وعدم الكفاية والتوتر.

(*) أسويـــــــاء ــــــــــــــ

غير أسويـــــاء ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ

(١١) المبيان النفسي لمريضات القولون العصبي والسويات

يبين الجدول (٩٣) المبيان النفسي للدرجات التائية المقابلة للدرجـــات الخـــام لقائمـــة كورنل لدى مريضات القولون العصبي والسويات.

جدول (٩٣) المبيان النفسي لمريضات القولون العصبي والسويات (*)

الدرجة الخام	السمع والابصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	الدرجة الخام
	الدرجـــــات التائيـــــة																		
٢٠				١١٣								١١٨							٢٠
١٩			١١٣	١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١٠٨	١٠٥			١٢٨				١٣٥	١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٤	١٠١			١٢٣				١٣٠	١٠٥							١٧
١٦		١٠٤	١٠٠	٩٧			١١٧				١٢٤	١٠١							١٦
١٥		٩٩	٩٦	٩٣			١١٢				١١٩	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٩٢	٨٩			١٠٦				١١٣	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨٥			١٠١	١٠٥			١٠٨	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤	٨١			٩٦	١٠٠			١٠٢	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			٩٧	٧٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩١	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٧٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٢	٨٦	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٠	٦٦	٧٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٧٤	٦١	٦٥		٨٣		٧٢	٧٣	٧
٦	٦٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٦٩	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٦٧	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥	٥٤	٦٦	٨٤	٥٨	٦٣	٧٣	٦٨	٦٣	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٣	٥٨	٦٥	٦١	٥٨	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	٥٠	٣
٢	٤٧	٤٢	٤٣	٤١	٤٩	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٠	٤٣	٥٣	٤٩	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٢	٣٩	٣٩	٣٧	٤٣	٤٨	٣٧	٤٣	٤١	٤٣	٤١	٣٥	٣٩	٤٣	٤٢	٤١	٣٩	٣٨	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٢٨	٣٩	٣١	٣٨	٣٤	٣٧	٣٦	٣١	٣٥	٢٨	٣٥	٣٤	٣٣	٣٢	صفر

ويتضح من الجدول (٩٣) أن مريضات القولون العصبي ترتفع الدرجات لديـــهن لحدود اللاسواء علي مقياس الجهاز الهضمي وتقترب لحدود اللاسواء علي مقاييس عدم الكفاية،الغضب،والتوتر، والمقياس الوحيد الذي تقترب فيه مجموعة الســـويات من حدود اللاسواء هو مقياس عدم الكفاية.

(*) مريضات القولون العصبي ـــــ

السـويـات ـ ـ ـ ـ

(١٣) المبيان النفسي لمريضات ضغط الدم والسويات

يبين الجدول (٩٤) الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام المقاييس الثمانية عشر لقائمة كورنل.

جدول (٩٤) المبيان النفسي مريضات ضغط الدم والسويات(*)

الدرجة الخام	الدرجات التائية																		الدرجة الخام
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمي	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٢٠				١١٣								١١٨							٢٠
١٩			١١٣	١٠٩								١١٤							١٩
١٨			١٠٨	١٠٥			١٢٨				١٣٥	١١٠							١٨
١٧		١٠٨	١٠٤	١٠١			١٢٣				١٣٠	١٠٥							١٧
١٦		١٠٤	١٠٠	٩٧			١١٧				١٢٤	١٠١							١٦
١٥		٩٩	٩٦	٩٣			١١٢				١١٩	٩٧							١٥
١٤		٩٥	٩٢	٨٩			١٠٦				١١٣	٩٢							١٤
١٣	١٠٢	٩١	٨٨	٨٥			١٠١	١٠٥			١٠٨	٨٨							١٣
١٢	٩٧	٨٦	٨٤	٨١			٩٦	١٠٠			١٠٢	٨٣	٨٨						١٢
١١	٩٢	٨٢	٨٠	٧٧	١٠٠		٩٠	٩٥			٩٧	٧٩	٨٣						١١
١٠	٨٧	٧٨	٧٦	٧٣	٩٥		٨٥	٨٩			٩١	٧٥	٧٩						١٠
٩	٨٢	٧٣	٧٢	٦٩	٨٩		٨٠	٨٤		٩٢	٨٦	٧٠	٧٤		٩٧		٨٤	٨٥	٩
٨	٧٧	٦٩	٦٨	٦٥	٨٣		٧٤	٧٩		٨٦	٨٠	٦	٧٠		٩٠		٧٨	٧٩	٨
٧	٧٢	٦٥	٦٤	٦١	٧٨	١٠٢	٦٩	٧٤	٨٩	٨٠	٧٤	٦١	٦٥		٨٣		٧٢	٧٣	٧
٦	٦٧	٦٠	٥٩	٥٧	٧٢	٩٣	٦٣	٦٩	٨١	٧٤	٦٩	٥٧	٦١	٨٥	٧٦	٧٦	٦٧	٦٧	٦
٥	٦٢	٥٦	٥٥	٥٣	٦٦	٨٤	٥٨	٦٣	٧٣	٦٨	٦٣	٥٣	٥٧	٧٧	٦٩	٦٩	٦١	٦٢	٥
٤	٥٧	٥٢	٥١	٤٩	٦٠	٧٥	٥٣	٥٨	٦٥	٦١	٥٨	٤٨	٥٢	٦٩	٦٢	٦٢	٥٦	٥٦	٤
٣	٥٢	٤٧	٤٧	٤٥	٥٥	٦٦	٤٧	٥٣	٥٧	٥٥	٥٢	٤٤	٤٨	٦١	٥٥	٥٥	٥٠	٥٠	٣
٢	٤٧	٤٣	٤٣	٤١	٤٩	٥٧	٤٢	٤٨	٤٩	٤٩	٤٧	٤٠	٤٣	٥٣	٤٩	٤٨	٤٤	٤٤	٢
١	٤٢	٣٩	٣٩	٣٧	٤٣	٤٨	٣٧	٤٣	٤١	٤٢	٤١	٣٥	٣٩	٤٦	٤٢	٤١	٣٩	٣٨	١
صفر	٣٧	٣٥	٣٥	٣٣	٣٨	٣٩	٣١	٣٨	٣٤	٣٧	٣٦	٣١	٣٥	٣٨	٣٥	٣٤	٣٣	٣٢	صفر

ويبين الجدول (٩٤) أن مريضات ضغط الدم ترتفع الدرجات لديهن لحدود اللاسواء علي مقياس القلب والأوعية وتقترب من حدود اللاسواء علي مقياس الجهاز البولي والتناسلي والجهاز الهضمي.

ويعكس ما تم عرضه في هذا الفصل (السابع) للقيمة العملية لقائمة كورنل فإلي جانب توضيح درجات القائمة علي المقاييس الثمانية عشر من خلال المبيان النفسي إذ تم تحديد الدرجة الفاصلة المقترحة (خمسة فما فوق) للتمييز بين السواء واللاسواء.

(*) مريضات ضغط الدم ————

السويات ....

الفصـــــل الثامن

النتائج المستخلصة من الدراسات
التى أجريت على قائمة كورنل

الفصـــل الثامن

النتائج المستخلصة من الدراسات التي أجريت على قائمة كورنل

كشفت النتائج المختلفة التي تمخضت عن الدراسات التي أجريت علـــى قائمـــة كورنل أن القائمة تتمتع بدرجة عالية من الثبات والصدق في العينات المختلفـــة التـــي أجريت عليها وذلك علي النحو الآتي:

أولاً: بالنسبة للثبات:

(١) بلغ معامل الثبات النصفي للقائمة ككل في العينة المصرية من الطلبة والطالبـــات (٠,٦٩) ، وفي العينة الأمريكية (٠,٨٢)

(٢) المقاييس الفرعية التي تمتعت بمعاملات ثبات مرتفعة (٠,٦٠ فما فـــوق) فـــي العينتين المصرية والأمريكية هي : الجهاز التنفسي ، التعب ، تكـــرار حـــدوث المرض ، أمراض متنوعة ،عد الكفاية ، الاكتئاب، القلق، الغضـــب، التوتـــر ، المقياس الكلي.

(٣) استخدم محمد صديق (١٩٩٩) طريقة إعادة الاختبار لحســـاب ثبـــات القائمـــة فتوصل إلي معاملات ثبات تتراوح قيمتها علي المقاييس الفرعية الثمانية عشـــر بين (٠,٣٧ ــ ٠,٩٣) وذلك علي عينة من المودعين أموالـــهم فـــي شـــركات توظيف الأموال، كما أن نسبة الاختبارات الفرعية التي حصلت علي معـــاملات ثبات (٠,٦٠ فما فوق) تبلغ ٦٨٪ من مجموع الاختبارات الفرعيـــة والدرجـــة الكلية.

(٤) وتوصلت آمال عبد الحليم (١٩٩٩) إلي معاملات ثبات نصفـــي تـــتراوح بيـــن (٠,٢٠ــ٠,٩٨) على عينة من مرضى ضغط الـــدم المرتفـــع وبلغـــت نســـبة الاختبارات الفرعية الحاصلة علي معامل ثبات (٠,٦٠ فما فـــوق) ٦٨٪. وأمـــا عينة قرحة المعدة فقد تراوح الثبات بين (٠,٢٠ـــ ٠,٩٠) ولقـــد بلغـــت نســـبة الاختبارات الفرعية الحاصلة على معامل ثبات (٠,٦٠ فما فوق)٥٦٪.

(٥) وفي دراسة مجدى زينة علي المتضررين من حرب الخليج (٢٠٠٠) تراوحت قيمة معاملات الثبات النصفي بين (٠,٥٥ ــ ٠,٨٨) ووصلت نسبة المقاييس الفرعية التي حصلت علي معامل ثبات نصفي (٠,٦٠ ما فوق)٨٤٪ بما في ذلك الدرجة الكلية كما بلغت نسبة الاختبارات الفرعية التي حصلت أيضاً على معامل ثبات (٠,٦٠) حسب معادلة الفا-كرونباخ ١٠٠٪ بما في ذلك الدرجة الكلية. وقد أعاد مجدى زينة (٢٠٠٠) تطبيق الاختبار بعد (١٥) خمسة عشر يوماً فتراوحت معاملات ثبات الاختبار بين (٠,٤٢ ــ ٠,٨٦)، وقد بلغت نسبة الاختبارات الفرعية التي حصلت علي ثبات (٠,٦٠ فما فوق) ٨٩٪ بما في ذلك الدرجة الكلية.

(٦) وفي بحث سيكولوجية البدانة (٢٠٠٠) وجدت نجلاء محمد سليمان معاملات ثبات نصفي مرتفعة تراوحت قيمتها بين (٠,٤٣ ــ ٠,٨٣) وقد بلغت نسبة الاختبارات الفرعية التي حصلت علي معامل ثبات (٠,٦٠ فما فوق) ٧٨٪ (ماعدا المقياس الكلي)

(٧) وعلي طلاب جامعة اليمن وجد مازن أحمد عبد الله (٢٠٠٠) معاملات ثبات مرتفعة بطريقة الإعادة والتجزئة النصفية، وألفا-كرونباخ تتراوح قيمتها بين (٠,٧٠ــ ٠,٩٦)

ثانيا: بالنسبة للصدق:

(١) كشفت نتائج المقارنة بين المصريين والأمريكيين (ذكورا وإناثا) وجود فروق لها دلالة إحصائية بينهما على مقاييس الجهاز الهضمي، الجلد ، التعب ، تكرار المرض، عدم الكفاية ، القلق ، الحساسية ، الغضب والتوتر أي ٥٠٪ من مقاييس القائمة الفرعية ويشير متوسط الدرجات لدى المجموعتين أن قيمته أعلي لدى المجموعة المصرية عن المجموعة الأمريكية أي أنهم أكثر اضطرابا علي هذه النواحي من الأمريكيين.

(٢) وفي المقارنة بين الذكور المصريين والذكور الأمريكيين وجد إحدى عشر مقياسا فرعيا بنسبة ٦١٪ قد ميزت تمييزا دالا بين المجموعتين وهذه المقاييس هي الجهاز الهضمي ، الجلد ، البولي التناسلي، التعب، تكرار المرض ،عدم

الكفاية، الاكتئاب ، القلق، الحساسية، الغضب والتوتر ويشير المتوسط أيضاً إلي أن المصريين أكثر اضطراباً من الأمريكيين علي ما تقيسه هـذه الاختبـارات الإحدى عشر من وظائف ونواحي مرضية.

(٣) وعند المقارنة بين الإناث المصريات والإناث الأمريكيات وجدت خمسة مقاييس فقط هي التي تتميز تمييزاً دالاً بين المجموعتين وهي التعب وتكرار المـرض وعدم الكفاية والحساسية والتوتر وتشير قيمة المتوسط علي هذه المقـاييس أن المصريين أكثر اضطراباً عليها من الأمريكيين.

(٤) وبمقارنة الجنسين من المصريين طلبة وطالبات ببعضهما وجـد أن مقـاييس التعب وعدم الكفاية والحساسية والتوتر تميز تمييزاً دالاً بينهما وأن الإناث أكثر اضطراباً على هذه النواحي من الذكور.

(٥) أما بالنسبة للفروق بين الجنسين في العينة الأمريكية فقد وجدت فـروق دالـة احصائياً بين الذكور والإناث علي عشرة مقاييس هي الجلد، البولي التناسـلي، التعب ، العادات ، عدم الكفاية ، الاكتئاب ، القلق ، الحساسية، الغضب والتوتر وتشير الفروق إلي أن الإناث أكثر اضطراباً علي هذه الجوانب من الذكور.

(٦) وقد وجد محمد صديق (١٩٩٩) فروقاً دالة احصائياً بين مجموعتيـن أحدهمـا تتعرض لضغوط ومشقة في الحياة (المودعين في شركات توظيف الأمـوال) والأخرى لا تتعرض لضغوط وكانت هذه الفروق علي معظم المقاييس الفرعية والدرجة الكلية لقائمة كورنل ماعداً مقياسى التعب والغضب وكـانت الفـروق تشير إلي زيادة الاضطرابات لدى مجموعة من المودعين في هذه النواحي عن مجموعة غير المودعين وذلك لما تعرضوا له من ظروف مشقة تتمثـل فـي فقدهم الأمل في استرداد أموالهم المودعة لدى شركات توظيف الأموال.

(٧) وفي الدراسة التي قامت بها آمال عبد الحليم (١٩٩٩) وقارنت فيها بين:

(أ) مجموعة ضغط الدم المرتفع والاسوياء.

(ب) مجوعة قرحة المعدة والأسوياء.

وجدت أن مجموعة ضغط الدم أكثر اضطراباً بفرق دال احصائياً من الأسـويـاء على إحدى عشر مقياساً تقيسه اضطرابات القلب ، الجهاز العصبـي، التعـب تكـرار المرض، الأمراض المتنوعة، العادات ، عدم الكفاية ، القلق والتوتر ،الحساسـية كمـا وجدت أن مجموعة القرحة المعدية أكثر اضطراباً من الأسوياء علي عشـرة مقـاييس تقيس اضطرابات الجهاز الهضمي، والهيكل العظمـي ، الجـهاز العصبـي وتكـرار المرض، وأمراض متنوعة، العادات ،عدم الكفاية ،القلق ،الغضب والتوتر.

(٨) وفي المقارنة التي قام بها "محمود أبو النيل" (٢٠٠٠) بين عينة من المجموعـة (أ) والمجموعة (ب) وجد أربعة عشر مقياسا من بين مقاييس القائمـة الثمانيـة عشر تميز تمييزا دالا بين المجموعتين بما يشير إلي أن أفراد المجموعـة (ب) أكثر اضطرابا في النواحي التي تقيسها تلك المقاييس مثل الجـهاز التنفسـي، القلب، الجهاز الهضمي ،الجلد والجهاز العصبي، والتعب ، وتكرار المـرض ، وأمراض متنوعة ،العادات ،عدم الكفاية ، والاكتئاب ،القلق ،الحساسية ، التوتـر ومجموع القائمة وتعكس هذه الاضطرابات علي تلك المقاييس ظروف المشـقة والضغوط (عالم الجريمة) التي يعمل فيها أفراد المجموعة (ب) مما تنعكس علي أجهزة حسية ونفسيه المختلفة أي النواحي السيكوسوماتية.

(٩) وفي دراسة مجدي زينه (٢٠٠٠) وجد أن مجموعة المتضررين مـن حـرب الخليج الثانية أكثر اضطرابا من مجموعة غير المتضررين علي معظم جوانـب القائمة وعددها ستة عشر ماعدا الاكتئاب والقلق والحساسية أي أن المتضرريـن لديهم اضطرابات سيكوسوماتية تعم جميع أعضاء الجسم كالسـمع والإبصـار، التنفس، القلب ، الجهاز الهضمي ، العصبي والهيكل العظمي الجلـد ونواحـي التوتر ، الغضب والتعب وتكرار المرض والدرجة الكلية.

(١٠) وفي دراسة عن سيكولوجية البدانة (٢٠٠٠) وجدت نجلاء ابراهيم فروقا دالـة بين:

(أ) المجموعات المتطرفة (الأعلى والأدنى بدانة)

(ب) البدناء والعاديين من الذكور.

(ج) البدناء والعاديين من الإناث.

وبالنسبة للمجموعات المتطرفة (الأعلى بدانة الأدنى بدانة) كانت الفروق علـــي جميع المقاييس بما يشير إلي وجود اضطرابات سيكوسوماتية لدى المجموعة الأعلـــى بدانة علي الثمانية عشر جانباً التي تقيسها القائمة. وبالنســـبة للمقارنـــة بيـــن البدنـــاء والعاديين من الذكور كانت الفروق دالة علي معظم المقاييس الفرعية للقائمـــة مـــاعدا السمع والإبصار والجهاز العصبي بما يشير إلي أن الذكور أكثر اضطراباً على النواحي الأخرى من الذكور العاديين.

أما نتائج الفروق بين البدينات والعاديين من الإناث فكانت دالة علـــي أربعـــة عشر مقياساً وغير دالة علي السمع والإبصار ،القلب والأوعيـــة ، الجـــهاز الـــهضمي والعادات بما يعكس أن البدينات أكثر اضطرابا علي النواحي التي تقيســـها المقـــاييس الأربعة عشر والتي تتركز في اضطرابات في الجهاز التنفسي ، الـــهيكلي ، الجلـــد ، العصبي ، البولي ، نواحي عدم الكفاية ، الاكتئاب ، القلـــق ، الحساسـية ، الغضـــب والتوتر.

(١١) وفي دراسة مازن أحمد عبدالله (٢٠٠٠) علي طلاب الجامعات في الجمهوريـــة العربة اليمنية وجد:

(أ) أن الطلبة أكثر اضطراباً من الطالبات علي مقاييس التعـــب والحساسـية والغضب والتوتر.

(ب) أن طلاب الحضر يعانون من اضطرابات سيكوسوماتية أعلى من طـــلاب الريف كما يتضح في ارتفاع متوسط درجاتهم على سبعة عشر مقياساً مـــن مقاييس القائمة.

(ج) وجدت فروق دالة بين الإناث في الحضر والإناث في الريف علي ســـتة عشر مقياساً ولم توجد فروق دالة بينهما علي مقياسى الكفاية والحساســـية وأشارت متوسطات المقاييس الدالة الستة عشر إلي أن الإناث في الحضـــر أكثر اضطراباً عليها من الإناث في الريف.

(د) أما بالنسبة للمقارنة بين الذكور في الحضر والإناث في الحضر فلم توجـد فروق دالة بينها الا علي أربعة مقاييس هي الجـــهاز التنفســـي والجـــهاز الهضمى والأمراض المتنوعة والعادات ويشير متوسط الدرجات الـــى أن اناث الحضر أكثر اضطرابا على هذه المقاييس من ذكور الحضر .

(هـ) أشارت المقارنة بين الذكور في الريف والاناث في الريف الى وجود فروق دالة بينهما على اثنى عشر مقياسا بما في ذلك الدرجة الكلية ،ويلاحظ أن متوسط درجات الذكور أعلى من متوسط درجات الاناث اى ان الذكور يعانون من اضطرابات أعلى من الاناث في السمع والابصار والجهاز التنفسى والقلب والأوعية والجهاز الهضمى والجلد والنواحى العصابية الأخرى كالقلق والغضب والتوتر والنواحى السيكوسوماتية ككل (الدرجة الكلية).

(١٢) أظهرت نتائج التحليل العاملى على القائمة :

(أ) أن العامل الأول في العينة المصرية وفي العينة الأمريكية (وفي الدراسة التي أجرها "محمود أبو النيل") جاءت التشبعات عليهما علي النحو الآتي مرتبين تنازليا:

في العينة المصرية	في العينة الأمريكية
(١) أمراض متنوعة.	(١) الاكتئاب
(٢) الجلد	(٢) عدم الكفاية
(٣) الجهاز الهضمي	(٣) التعب
(٤) القلب والأوعية	(٤) التوتر
(٥) الجهاز العصبي	(٥) الغضب
(٦) الهيكل العظمي	(٦) القلق
(٧) الجهاز التنفسي	(٧) السمع والإبصار.
(٨) البولي والتناسلي	
(٩) العادات	
(١٠) تكرار المرض.	
(١١) السمع والإبصار	

ويلاحظ أن المجموعتين يشتركان معا فقط في مقياس السمع والإبصار وأن الطابع العام للمقاييس التي تشبعت تشبعا مرتفعا في العينة المصرية أنها تتصل بالنواحي السيكوفسيولوجية بينما في العينة الأمريكية تتصل بالنواحي العصابية.

(ب) أن العامل الأول (في دراسة محمد صديق ١٩٩٩) تشبع عليه تشبعا دالا ثلاثة عشر مقياسا فرعيا من مقاييس القائمة كان علي قمة هذه التشبعات

القلب والأوعية والسمع والإبصار والجهاز الهضمي وذلك علـــي عينـــة المودعين في شركات توظيف الأموال والواقعين تحت ضغوط ضيـــاع هذه الأموال عليهم.

(ج) وفي دراسة "محمود أبو النيل" علي عينة من شاغلي وظائف غير مدنيـة تشبعت (سبعة عشر) مقياساً من مقاييس القائمة تشبعاً دالاً (بما في ذلـــك الدرجة الكلية) بالنسبة لعينة المجموعة (ب) ، تشبع احدى عشر مقياســـاً تشبعاً دالاً بالنسبة لعينة المجموعة (أ) وذلك علي العامل الأول وكان علي رأس تشبعات العامل الأول في العينتين مجموع قائمة كورنل. ويلاحـــظ علي هذه التشبعات في العامل الأول لدى المجموعتين:

(١) أن النواحي المشتركة أي الاضطرابات التي لدى أفـــراد العينة (أ) ولدى أفراد العينة (ب) تكون فـــي الجـــهاز التنفسي والعصبي والتعب والقلب والجـــهاز الـــهضمي والحساسية والجهاز البولي والجلد والعادات.

(٢) أن الاضطرابات التي ينفرد بها أفراد العينة (ب) تكـــون في عدم الكفاية والعادات والقلق والغضب والأمـــراض المتنوعة والاكتئاب وتكرار المرض.

(٣) أن الاضطرابات التي ينفرد بها أفراد العينة (أ) تتمثـــل في السمع والإبصار.

(١٣) ويمكن الاطلاع علي باقي النتائج المتعلق بالفقرة الســـابقة (١٢) فـــي الجـــداول الخاصة بهذه الدراسة.

(١٤) كشفت الدراسات التي أجريت علي القائمة والخاصة بصدق الاتساق الداخلي أنـــه بالنسبة لدراسة محمد صديق (١٩٩٩) كانت معاملات الارتباط بيـــن المقـــاييس الفرعية والدرجة الكلية كلها دالة احصائياً ماعدا مقياسى الجلد والقلق مما يشـــير إلي تمتع ستة عشر مقياساً من مقاييس القائمة بدرجة عالية من صدق الاتســـاق الداخلي، كذلك بالنسبة لعلاقة الدرجة علي البند بالدرجة الكلية وقد جاءت نتـــائج دراسة آمال عبد الحليم (١٩٩٩) سواء بالنسبة للارتباط بيين البنـــد والمقيـــاس الفرعي، أو بالنسبة للارتباط بين البند والمقياس الكلي مؤيدة لما توصـــل إليـــه

محمد صديق من حيث تمتع قائمة كورنل بدرجة عالية من الصدق كمـــا أيـــدت دراسته صدق الاتساق الداخلي لمجدى زينة (٢٠٠٠) علي المتضرريـــن مـــن حرب الخليج الثانية هذه النتائج أيضا وفي دراسة "محمود أبـــو النيـــل" (٢٠٠٠) علي عينة من شاغلى وظائف غير مدنية ارتبطت الدرجة الكلية علـــي القائمـــة بستة عشر مقياسا فرعيا من مقاييس القائمة ارتباطا دالا ولم يرتبط بها ارتباطـــا دالا مقياسي السمع والإبصار والجهاز التنفسي وبالنسبة لعينة أفراد المجموعة (أ) ارتبطت الدرجة الكلية علي القائمة بالدرجة علي ستة عشر مقياسا فرعيـــا مـــن القائمة ارتباطا دالا ولم يرتبط بها في هذه العينة مقياسي الاكتئاب والقلـــق أمـــا بالنسبة لعينة أفراد العينة (ب) فقد ارتبطت الدرجة الكلية ارتباطا دالا بأربعـــة عشر مقياسا فرعيا ولم يرتبط بها مقياس السمع والإبصار والجهاز الـــهضمي والتعب وتكرار المرض.

وقد كشفت معاملات الارتباط بين المقاييس الفرعية للقائمة إلي أن ٧٩٪ من هذه الارتباطات دالة مما يشير أيضا إلي صدق الاتساق الداخلي.

(١٥) وفيما يختص بعلاقة قائمة كورنل بالاختبارات الأخرى المستخدمة في الدراسـات المحلية فقد كشفت دراسة محمد صديق (١٩٩٩) علي المودعين أموالهم فـــي شركات توظيف الأموال أن معظم مقاييس القائمة الفرعية والدرجة الكلية لـهذه المقاييس ترتبط باختبار فرعي أو أكثر من اختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي ارتباطا دالا وبعض هذه الارتباطات موجب (كعلاقة العصابية بمقاييس الـهيكل العظمي ، البولي والتناسلي، أمراض متنوعة) ، وبعض هذه المقاييس ســـالب (كعلاقة الرعاية أي تقديم المساعدة للآخرين بالجهاز التنفسي، والقلب والأوعية ، والجهاز الهضمي ..... إلخ)

وفي دراسة آمال عبد الحليم (١٩٩٩) علي مجموعة قرحـــة المعـــدة وجـــد أن مقاييس قائمة كورنل الفرعية ترتبط بمقياس أو أكثر من مقاييس أحداث الحياة الضاغطة ارتباطا دالا فعلي سبيل المثال يرتبط مقياس القلب والأوعية ارتباطا دالا موجبا بضغوط العمل، والدارسة، والضغوط المالية والضغوط الصحية. كما أن مقياس الجهاز الهضمي بقائمة كورنل يرتبط بجميع مقاييس أحداث الحياة الثمانيـــة وهـــي العمـــل، والماليـــة

والصحية، والأسرية والعلاقات الزواجية، والضغوط الوالديـه والضغـوط الشـخصية وضغوط الصداقة وتؤيد النتائج السابقة علي مرضي قرحة المعدة نتائج آمال عبد الحليم علي مجموعة ضغط الدم المرتفع في وجود علاقة ارتباطيه دالة موجبة بيـن مقـاييس قائمة كورنل وبين أحداث الحياة، وكذلك في وجود علاقة دالة موجبة بين مقاييس قائمة كورنل ومقياس وجهه الضبط واختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي علي مجموعة قرحة المعدة ومجموعة ضغط الدم المرتفع.

وفي دراسة "محمود أبو النيل" (٢٠٠٠) علي المتقدمين للوظائف (مجموعـة أ) ارتبطت الكثير من المقاييس الفرعية لقائمة كورنل ارتباطا دالا بكثير من المتغـيرات الديموجرافية كالترتيب الميلادى والذي يرتبط ارتباطا دالا موجبـا بمقيـاس الجـهاز التنفسي والهيكلى والجلد والعصبي، كذلك العمر يرتبط بتكرار المرض ، وكعدد الأبنـاء والذي يرتبط بمقياس الغضب ارتباطا سالبا ، وعدد الأخوة والـذي يرتبـط بالجـهاز التنفسي والجهاز الهيكلي ومقياسى التعب وتكرار المرض ارتباطا سالبا كما وجد فـي نفس الدراسة علي (المجموعة أ) ارتباطا دالا موجبا بين كل من مقياس الجهاز الهضمي ومجموع درجات قائمة كورنل من جهة بمعامل التوتر والرعاية والدرجة الكلية فـي (اختبار الشخصية الاسقاطي الجمعي من جهة أخرى. كما ارتبط مقياس قوة الأنـا في اختبار الشخصية المتعدد الأوجه) بتسعة مقاييس فرعية من مقاييس القائمة ارتباطـا دالا موجبا وفي نفس الدراسة السابقة "لمحمود أبو النيل" (٢٠٠٠) ارتبطـت مقـاييس بقائمة كورنل بمقاييس فرعية لاستبيان الاتجاه نحو الأسرة والأبناء ارتباطا دالا ، ولقـد أيدت النتائج السابقة من حيث علاقة قائمة كورنل بـالنواحي الديموجرافيـة واختبـار الشخصية الاسقاطي الجمعي واختبار قوة الأنـا واستبيان الاتجاه نحو الأسرة والأبناء ما تم التوصل إليه من نتائج علي (المجموعة ب) وعلى العينـة الكليـة (للمجموعـة أ والمجموعة ب).

وكذلك ايدت نتائج مجدى زينة (٢٠٠٠) ما توصلت إليه آمـال عبـد الحليـم (١٩٩٩) من علاقة مقاييس بقائمة كورنل بمقاييس احداث الحياة علي مرضي قرحـة المعدة ومرضي ضغط الدم إذ وجد مجدى زينة (٢٠٠٠) علاقة ارتباطيه موجب ودالـة بين أربعة عشر مقياسا بقائمة كورنل وبين مقاييس أحداث الحياة لدى عينة المتضررين وغير المتضررين من حرب الخليج الثانية.

وفي دراسة نجلاء إبراهيم سليمان (٢٠٠٠) وجدت علي البدناء الذيـــن لديـــهم ٢٠٪ زيادة في الوزن عن المثالي معاملات ارتباط موجبة مرتفعة ودالة بين الاتجـــاه نحو البدانة لدى ٤٠ من البدناء و بين مقاييس:

الجهاز التنفسي	٠,٧٧
والقلب والأوعية	٠,٨٧
والجلد	٠,٧٦

أما دراسة مازن أحمد عبد الله (٢٠٠٠) علي طلاب الجامعة في اليمن فقد وجد ارتباطات دالة بين معظم مقاييس قائمة كورنل وبين معظم مقاييس اختبـــار الشـــخصية الاسقاطي الجمعي وتمثل ذلك في ارتباط:

- مقياس أمراض متنوعة بخمسة مقاييس في الشخصية الاسقاطي.
- مقياس العادات بثلاثة مقاييس في الشخصية الاسقاطي.
- مقياس الهيكل العظمي بثلاثة مقاييس في الشخصية الاسقاطي.
- مقياس الجهاز التنفسي مقياسين في الشخصية الاسقاطي.
- مقياس التعب مقاييس في الشخصية الاسقاطي.
- مقياس تكرار المرض بمقياسين في الشخصية الاسقاطي.
- مقياس عدم الكفاية بمقياسين في الشخصية الاسقاطي.
- مقياس القلق بمقاييس في الشخصية الاسقاطي.
- مقياس التوتر بمقياسين في الشخصية الاسقاطي.

وارتبطت باقي مقاييس قائمة كورنل (ماعداً الجلد لم يرتبط بأي مـــن مقـــاييس اختبار الشخصية الاسقاطي) بواحد فقط من مقـــاييس اختبـــار الشـــخصية الاســـقاطي الجمعي.

ثالثاً: بالنسبة للمبيان النفسى والدرجات التائية:

(١) تم التوصل إلي جدول الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام علـــي مقـــاييس قائمة كورنل الثمانية عشر وذلك من خلال المتوسطات الحسابية والانحرافـــات المعيارية لدرجات العينات المختلفة من طلبة وطالبات وشاغلى الوظائف غـــير المدنية.

(٢) بإجراء المعالجات الاحصائية المختلفة تم التوصل إلي الدرجة الخام الفاصلـــة المقترحة (خمسة فما فوق ومقابلها التائي ٦٦ ستة وستون) علي جميع مقـــاييس قائمة كورنل.

(٣) تبين أن المبيان النفسي وسيلة تتميز بالكشف عن جوانب اللاسواء لدي عينـات الدراسة في النواحي المختلفة لقائمة كورنل.

(٤) تميز المبيان النفسي للطلاب (طلبة وطالبات) بارتفاع منحنى الدرجات علـــي مقاييس الجهاز التنفسي وعدم الكفاية والحساسية والغضب والتوتر لكن لم يصل هذا الارتفاع إلي حدود الدلالة الاحصائية كما لوحظ أن درجات عينة الطلبـــة في مقياس عدم الكفاية أعلي وتقترب من حدود الدرجة الفاصلة عن الطالبات.

(٥) أن المبيان النفسي للمودعين أموالهم وغير المودعين في شـــركات توظيـف الأموال تصل الدرجات لحدود اللاسواء عليه حسب الدرجة الفاصلة خمسة فمـا فوق علي مقاييس القلب والأوعية والجهاز الهضمي والجهاز العصبي والعادات ولدي المودعين يصل منحنى الدرجات لحدود اللاسواء على عشـــر مقـــاييس تتركز في السمع والابصار والجهاز التفسي والهيكلي والبولي والتناسلي وتكرار حدوث المرض والقلق وعدم الكفاية.

(٦) يقترب منحنى درجات المبيان النفسي لحدود اللاسواء لدي عينة مرضي ضغط الدم علي مقياسى القلب والأوعية والجهاز العصبي.

(٧) وصل منحني الدرجات في المبيان النفسي لمرضى قرحة المعدة علي مقياســي الجهاز الهضمي والتوتر.

(٨) في عينة المتضررين من حرب الخليج بلغ عدد الاختبارات التي وصلت لحدود اللاسواء حسب الدرجة الفاصلة لثمانية تتركز في أعراض مرضية في السمع والابصار والجهاز التنفسي والقلب والأوعية والجهاز الهضمي وعدم الكفاية والعادات.

(٩) كان مقياس عدم الكفاية هو الوحيد الذي بلغت الدرجة عليه لحدود اللاسواء في عينة البدناء مقارنة الغير البدناء.

(١٠) لا توجد فروق واضحة بين المبيان النفسي للطلاب الأمريكيين والطلاب المصريين علي مقاييس القائمة الثمانية عشر.

(١١) كذلك لا توجد فروق بين المبيان النفسي للطلبة والمبيان النفسي للطالبات في العينة الأمريكية وإن ارتفع منحنى المبيان النفسي لدي الطالبات علي مقاييس الجهاز التنفسي والقلب والأوعية والعادات لكن لم تصل لحدود اللاسواء.

(١٢) في مقارنة المبيان النفسي لعينة الأسوياء (مجموعة ضابطة) بعينة غير الأسوياء (عينة تجريبية) وجد ارتفاع منحنى درجات المبيان النفسي لعينة غير الأسوياء (التجريبية) علي مقياسى الجهاز الهضمي والعادات.

الخلاصـــــــــة

إن قائمة كورنل بالصورة السابقة تعتبر أداة جيدة صالحة للاستخدام في مجالات عدة كمستشفيات الصحة جسميا وعقليا والقوات المسلحة والصناعة والتعليم والمؤسسات الإدارية. إذ تكشف عن شكل منحنى البروفيل النفسي ارتفاعًا وانخفاضا علـــي امتـداد ثمانية عشر جانبا من الجوانب السيكوسوماتية والعصابية كأعراض السمع والإبصـــــار والجهاز الهضمي وجهاز القلب والأوعية والجهاز الهيكلي والجلد والجـــهاز العصبـــي والجهاز البولي والتناسلي والاكتئاب والقلق والتوتر والحساسية والغضب.

كما أمكن لقائمة كورنل التمييز بين كثير من الفئات المرضية كمرضى ارتفـاع ضغط الدم ومرضي قرحة المعدة وبين الأسوياء، كما أمكن التميـــيز بواسـطتها بيـــن الجماعات الواقعة تحت ظروف مشقة Stress كالمودعين أموالهم في شركات توظيــف الأموال وفقدوا الأمل فيها كلية وأصابتهم العديد من الاضطرابات كالقلبيـــة والمعديـــة، وكالمتضررين من حرب الخليج الثانية والذين عادوا من الكويت والعراق لمصر فـــي أوائل التسعينات من القرن الماضي (العشرين) تاركين كل شئ في انتظار تعويضهم من الهيئات الدولية.

وأمكن بواسطة البروفيل النفسي الكشف عن الارتفاع والانخفاض في منحنـــى البروفيل لدي الجنسين من الطلبة والطالبات ولدى بعض العينـــات الثقافيـــة كـــالطلاب المصريين والطلاب الأمريكيين.

وقد تم عبر الفصول السابقة تقديم اقتراح بالدرجة الكلية الفاصلة وفقـــاً لقائمـــة كورنل ١٩٤٦ وذلك بالاعتماد علي عدد الأسئلة فيها بالنسبة لعدد الأسئلة فـــي قائمـــة كورنل الحالية (١٩٨٦). وهذا بالنسبة للدرجة الكلية أما بالنسبة للدرجة علي المقـــاييس الفرعية فقد تم باستخدام المتوسط الحسابى والانحراف المعياري (م+١ع) التوصل إلي الدرجة ٥ خمسة ومقابلها التائي كدرجة فاصلة، أي أن من يحصل علي الدرجة خمســة فما فوق تعتبر استجاباته علي المقياس لا سوية.

وتعتبر المعايير التي توصلنا إليها خاصة المعايير التائية مقترحة نأمل كما سـبق الإشارة تطبيق القائمة مستقبلاً علي عينات أكبر تكون أكثر تمثيلاً للمجتمع.

كذلك الأمر بالنسبة لبنود القائمة أرجأنا حذف أي بنود في ضوء دراسات الاتساق الداخلي الأربعة التي تمت حتى يتم تطبيق القائمة علي عينات تمثل قطاعات المجتمع المختلفة.

كما تبين من المقاييس الثمانية عشر للقائمة أن جهاز الفم والأسنان والبدانة لم تتضمنهما هذه المقاييس ونأمل في الطبعة الجديدة أن يكون لكل منهما مقياس فرعي خاص وينبع ذلك من أن الأسنان والبدانة تعكس كثيرا من التوترات النفسية والتي تؤثر عليها من الناحية العضوية.

المراجـــــع

(١) **أحمـــد العتيـــق(١٩٨٧)** : "الآثار النفسية للتلـــوث بعـــادم الأســمنت بمنطقة حلوان" ــ رسالة ماجســتير غــير منشورة ــ كلية الآداب ــ جامعـــة عيـــن شمس.

(٢) **السيد محمد خـيرى (١٩٦٧)** : "البروفيل الذهني" حوليـــة كليـــة الآداب ــ جامعة عين شمس ــ المجلد العاشر.

(٣) **آمـــال محمـــد عبـــد الحليـــم(١٩٩٩)** : "علاقة الأعراض السيكوسوماتية بـــأحداث الحياة ووجهة الضبـــط، دراســـة مقارنـــة لحالات مرضى ضغط الدم المرتفع والقرحة المعدية" رسالة ماجستير غير منشـــورة ــ كلية الآداب ــ جامعة عين شمس.

(٤) **عايدة شكرى حســن(٢٠٠١)** : "ضغــوط الحيـــاة والتوافــق الزواجــــى والشخصية لدى المصابات بالاضطرابـــات السيكوسوماتية والسويات" دراسة مقارنة ــ رسالة ماجستير غـــير منشـــورة ــ كليـــة الآداب ــ جامعة عين شمس.

(٥) **لويس كامل مليكـــة(١٩٦٠)** : "الدلالات الإكلينيكية لمقياس وكسلر ــ بلفيو لذكاء الراشدين والمراهقين" ــ القـــاهرة ــ دار التأليف بالمالية.

(٦) **مازن أحمد عبــد الله(٢٠٠٠)** : "دراسة مقارنة في مكونات العلاقـــة بيـــن أساليب التنشئة الاجتماعية والصحة النفسـية لدى طلاب الجامعة الحضريين والريفييـــن" رسالة ماجستير غـــير منشـــورة ــ كليـــة الآداب ــ جامعة عين شمس.

(٧) **مجدى محمد محمود زينة(٢٠٠٠)** : "علاقة الاضطرابات السيكوسوماتية بأحداث الحياة لدى المتضررين من حرب الخليج الثانية" رسالة دكتوراه غير منشورة ـ كلية الآداب ـ جامعة عين شمس.

(٨) **محمد أحمد صديق محمد(١٩٩٩)** : "الاضطرابات السيكوسوماتية لدى المودعين في شركات توظيف الأموال" رسالة ماجستير غير منشورة ـ كلية الآداب ـ جامعة المنيا.

(٩) **محمد صالح فالح هيشان(١٩٩٠)** : "سيكولوجية الأم والتشوه لدى مصابي الحروق" رسالة دكتوراه غير منشورة ـ كلية الآداب ـ جامعة عين شمس.

(١٠) **محمود السيد أبو النيل(١٩٩٤)** : "الأمراض السيكوسوماتية" المجلد الثاني ـ بيروت ـ دار النهضة العربية.

(١١) **محمود السيد أبو النيل(١٩٨٨)** : "علم النفس عبر الحضارى" ـ بيروت ـ دار النهضة العربية.

(١٢) **محمود السيد أبو النيل(١٩٨٥)** : "علم النفس الصناعي" دراسات عربية وعالمية ـ بيروت ـ دار النهضة العربية.

(١٣) **محمود السيد أبو النيل(١٩٨٤)** : "الأمراض السيكوسوماتية" ـ القاهرة ـ مكتبة الخانجي.

(١٤) **محمود السيد أبو النيل(١٩٧٤)** : "العوامل الانفعالية والسيكوسوماتية المتعلقة بالتوافق المهني للعامل غير المنتج في الصناعة" دراسة عاملية بإستخدام قائمة كورنل علي عمال شركة النصر للسيارات- المجلة الاجتماعية القومية ـ العدد الأول.

(١٥) محمـــود الســـيد أبـــو النيـــــــــل(١٩٧٤) : "العلاقة بين المستوى الاقتصادي للطـــالب الجـــامعي والنواحـــي الانفعاليـــــة والسيكوسوماتية" حوليات كليـــة الآداب ـــ جامعة عين شمس ـــ العدد الرابع عشر.

(١٦) محمـــود الســـيد أبـــو النيـــــــــل(١٩٧٢) : "علاقـــة الاضطرابـــات السيكوســـوماتية بالتوافق المهني فـــي الصناعـــة" رســـالة دكتوراه ـــ غير منشورة ـــ كليـــة الآداب ـــ جامعة عين شمس.

(١٧) موريس س. فيتليس(١٩٥٦) : "علم النفس المهنى" إعداد العامل لعملـــه ـــ ترجمة أحمد زكي صالح ـــ في ميادين علم النفس التطبيقية ـــ المجلد الثاني ـــ اعـــداد جيلفورد ـــ ترجمة باشراف يوسف مراد ـــ القاهرة ـــ دار المعارف.

(١٨) نجـــلاء محمـــد إبراهيـــم ســـــــــليمان(٢٠٠٠) : "سيكولوجية البدانة وعلاقتها بالشخصية فـــي ضوء الفروق بيـــن الجنســـين"ـــ رســـالة ماجستير غير منشورة ـــ كليـــة الآداب ـــ جامعة المنوفية.

(١٩) والتر فان دايـــك بنجـــهام ـــ بروفيكتـــــــــور مور ـــ : "سيكولوجية المقابلة" ترجمة فـــاروق عبـــد القادر ـــ دار النهضة ـــ بدون تاريخ.

(20) *Anastasi Anne, (1982):* Psychological Testing, Fifth Edition, New York Macmillan Publishing Co. Inc, , P. 559

(21) *English Horace B & English Ava Chapaney, (1977):* "A Comprehensive Dictionary op Psychological and Psychoanalytical terms"-U.S.A. - Long-man, ,P. 411.

(22) ***Eysenck H. J. & Others, Editors, (1972):*** "Encyclopedia of Psychology" New York, A Continuum Book, P: 837.

(23) ***Carr John E.,*** Brownsberger Rutherford, characteristics of sympyom-matched Psychogenic and "real patients of the M.M.P.I.

(24) ***Hardych curtis D. & Massrudolph., (1966):*** Sampling problems in Studies of psychosomatic Disodders, J of Psychosomatic Res., Vol. 10 P. 17-18.

(25) ***Weider Arthur & Others, (1949):*** Cornell Index manual Revised, New York, Psychological Corporation.

(26) ***Weiss E. & English O., Speurgeon, (1950):*** Psychosomatic Medicine, London, W,W, B. Sounder., P.35.

الملاحـــــــــق

ملحق (١)

كراسة الأسئلة

(صورة قائمة كورنل ١٩٨٦)

" كراســـة أسئلـــــة "

قائمة كورنل الجديـــدة
للنواحى العصابية والسيكوسوماتية

تأليـــــــــف

كيف برودمان ، البرت ج. إردمان

هارولدج. ولف، بول ف. مسكوفتش

Keev Brodman, Albert J. Erdmann,

Harld G. Wolf, Paul F. Miskovitz

تعريــــــب وإعداد

الدكتور محمود السيد أبو النيل

قسم علم النفس كلية الآداب ـ جامعة عين شمس

"١٩٩٥"

"كراســة أسئلـــة"

قائمة كورنل الجديدة

للنواحي العصابية والسيكوسوماتية

تأليـــــف

كيف برودمان، البرت ج. إردمان، هارولدج. ولف، بول ف. مسكوفتش

Keev Brodman, Albert J. Erdmann, Harld G. Wolf, Paul F. Miskovitz

تعريب وإعداد

الدكتور محمود السيد أبو النيل

قسم علم النفس كلية الآداب ــ جامعة عين شمس

"١٩٩٥"

التعليمات: في الصفحات التالية مجموعة من الأسئلة التي تتعلـق بالصحـة وأحوالـك المختلفة والمطلوب منك الإجابة بصدق وصراحة تامة علماً بأنـه لا توجـد إجابة صح أو إجابة خطأ علي أي من هذه الأسئلة ، فالسؤال الــذي ينطبـق عليك أجب عنه (بنعم)، والسؤال الذي لا ينطبق عليك أجب عنه (بلا) وذلـك في ورقة الإجابة المنفصلة كما في المثال الآتي:

مثال: السؤال: هل شهيتك للطعام جيدة نعم لا

فـإذا كـانت إجابتك (بنعم) إملأ الفراغ الذي بين الخطين والموجودة تحـت (نعـم) كالآتي (▬)، وإذا كانت إجابتك (بلا) إملا الفراغ تحت (لا) كالآتي (▬)

ملحوظة هامة: لا تكتب اسمك أو تضع أي علامة علي الأسئلة التي بداخل هذه الكراسة وجميع إجاباتك في ورقة الإجابة المنفصلة المكتوب عليها اسمك وبياناتك المختلفة والتي سبق توزيعها عليك.

(A)

١- هل تحتاج لنظارة للقراءة؟	نعم	لا
٢- هل تحتاج لنظارة لرؤية الأشياء البعيدة؟	نعم	لا
٣- هل تطرف عيناك أو تدمع باستمرار ؟	نعم	لا
٤- هل عيناك غالبا ما تكون حمراوين أو ملتهبتين؟	نعم	لا
٥- هل يحدث لك غالباً فقدان كامل للرؤية؟	نعم	لا
٦- هل عادة تعاني من آلام شديدة في عينيك؟	نعم	لا
٧- هل احسست بسحابات في العين؟	نعم	لا
٨- هل سبق أن أُخبرت بأن عندك جلوكوما (مياه زرقاء بالعين)؟	نعم	لا
٩- هل تستعمل عدسات لاصقة؟	نعم	لا
١٠- هل عانيت ابدا من ازدواج الرؤية؟	نعم	لا
١١- هل تسمع بصعوبة؟	نعم	لا
١٢- هل استعملت مساعدات سمعية؟	نعم	لا
١٣- هل تلاحظ طنين في أذنك ؟	نعم	لا

(B)

١٤- هل عليك أن تطرد البلغم من زورك كثيراً؟	نعم	لا
١٥- هل كثيراً ما تحس بغصة خانقة في زورك؟	نعم	لا
١٦- هل أنفك مسدود باستمرار؟	نعم	لا
١٧- هل أنفك يرشح باستمرار؟	نعم	لا
١٨- هل سبق أن اصبت بنزيف حاد في الأنف؟	نعم	لا
١٩- هل تعاني كثيرا من شد البرد؟	نعم	لا
٢٠- هل يجعلك تكرار الاصابة بالبرد تعيساً طوال الشتاء؟	نعم	لا
٢١- هل اصبت بالحمي (حرارة شديدة بكل الجسم)؟	نعم	لا
٢٢- هل تعاني من مرض الربو؟	نعم	لا
٢٣- هل تعاني من التهاب الجيوب الأنفية؟	نعم	لا
٢٤- هل تضايقك الكُحة المستمرة؟	نعم	لا
٢٥- هل حدث أن كانت كحتك مصحوبة بدم؟	نعم	لا
٢٦- هل تعاني من الالتهاب الشعبي ؟	نعم	لا
٢٧- هل يحدث أحياناً أن تعرق عرقاً غزيراً أثناء الليل؟	نعم	لا
٢٨- هل أجريت كشف بأشعة إكس علي صدرك في السنتين الأخيرتين؟	نعم	لا
٢٩- هل اصبت من قبل بالالتهاب الرئوي؟	نعم	لا
٣٠- هل أنت مدخن ؟	نعم	لا

(C)

٣١- هل تعاني من الذبحة الصدرية؟	نعم	لا
٣٢- هل سبق أن اصبت بنوبة قلبية ؟	نعم	لا
٣٣- هل سبق أن أجرى لك رسم قلب بعد القيام بمجهود بدني كبير؟	نعم	لا
٣٤- هل يعاني افراد عائلتك من متاعب قلبية؟	نعم	لا
٣٥- هل سبق أن عمل لك رسم قلب؟	نعم	لا
٣٦- هل تصحو اثناء الليل لضيق التنفس؟	نعم	لا
٣٧- هل تقوم بتدريبات منتظمة (يومياً)؟	نعم	لا
٣٨- هل سبق أن أخبرك الطبيب أن ضغط الدم لديك مرتفع جداً أو منخفض؟	نعم	لا
٣٩- هل سبق أن عملت بأن نسبة الكوليسترول مرتفعة في دمك؟	نعم	لا
٤٠- هل تشعر بآلام في القلب أو الصدر؟	نعم	لا
٤١- هل غالباً ما تكون نبضات قلبك سريعة؟	نعم	لا
٤٢- هل تشعر بصعوبة في التنفس؟	نعم	لا
٤٣- هل تصبح مقطوع الأنفاس قبل أي شخص آخر؟	نعم	لا
٤٤- هل سبق أن وصف لك مضادات حيوية أثناء علاج اسنانك؟	نعم	لا
٤٥- هل تعاني من تورم في مفصل القدم؟	نعم	لا
٤٦- هل سبق أن تناولت أدوية لتخليص جسمك من الماء؟	نعم	لا
٤٧- هل سبق أن أصابتك حمي روماتيزمية؟	نعم	لا
٤٨- هل سبق إخبارك بوجود لغط في قلبك؟	نعم	لا
٤٩- هل سبق اخبارك بوجود مشاكل في صمامات قلبك؟	نعم	لا

(D)

٥٠- هل فقدت اكثر من نصف اسنانك؟	نعم	لا
٥١- هل تعاني من نزيف في اللثة؟	نعم	لا
٥٢- هل تعاني من صعوبة في البلع؟	نعم	لا
٥٣- هل تعاني من التهابات في الفم؟	نعم	لا
٥٤- هل تعاني من التهابات في الشفة (أو الشفتين)؟	نعم	لا
٥٥- هل سبق لك أن عانيت من آلام أثناء البلع؟	نعم	لا
٥٦- هل تعاني من تهيج في القولون أو المعدة؟	نعم	لا
٥٧- هل سبق أن حدث لك فتق؟	نعم	لا

٥٨- هل سبق أن أجرى لك فحص بالأشعة السينية للجزء العلوي من الجهاز الهضمي؟	نعم	لا
٥٩- هل سبق أن أجرى لك فحص بالأشعة السينية باستخدام الصبغة؟	نعم	لا
٦٠- هل سبق ان كان لديك حصوات مرارية؟	نعم	لا
٦١- هل سبق أن أجريت كشفاً علي فتحة الشرج؟	نعم	لا
٦٢- هل سبق حدوث التهاب في الغشاء المخاطي للقولون؟	نعم	لا
٦٣- هل سبق أن أصابتك الدوسنتيريا ؟	نعم	لا
٦٤- هل زاد وزنك مؤخراً؟	نعم	لا
٦٥- هل نقص وزنك مؤخراً؟	نعم	لا
٦٦- هل سبق ان اصبت بالتهاب في الزائدة الدودية؟	نعم	لا
٦٧- هل سبق أن أجريت لك جراحة في البطن؟	نعم	لا
٦٨- هل سبق أن أصبت بقرحة؟	نعم	لا
٦٩- هل سبق أن لاحظت وجود دم في البراز؟	نعم	لا

(E)

٧٠- هل سبق أن حدث لك كسور في العظام؟	نعم	لا
٧١- هل تعاني من وجود عظام ضعيفة أو هشة؟	نعم	لا
٧٢- هل تتناول الأسبرين بانتظام بسبب التهاب المفاصل (الروماتيزم)؟	نعم	لا
٧٣- هل تعاني كثيراً من آلام وتورمات في مفاصلك؟	نعم	لا
٧٤- هل تشعر بتلبس في عضلاتك ومفاصلك باستمرار؟	نعم	لا
٧٥- هل عادة تعاني من آلام قاسية في ذراعيك أو ساقيك؟	نعم	لا
٧٦- هل أنت مقعد بسبب الروماتيزم الشديد (التهاب المفاصل)؟	نعم	لا
٧٧- هل ينتشر الروماتيزم (داء المفاصل) في عائلتك؟	نعم	لا
٧٨- هل تجعل قدمك الضعيفة أو المؤلمة حياتك بائسة؟	نعم	لا
٧٩- هل تجد صعوبة في الاستمرار في العمل بسبب آلام الظهر؟	نعم	لا
٨٠- هل تعاني من عجز خطير أو عاهة.	نعم	لا

(F)

٨١- هل تعاني من اصابات جلدية مزمنة؟	نعم	لا
٨٢- هل كثيراً ما يظهر طفح جلدى لديك؟	نعم	لا
٨٣- هل جلدك حساس جداً أو رقيق؟	نعم	لا
٨٤- هل تظل الجروح في جلدك عادة مفتوحة لمدة طويلة؟	نعم	لا
٨٥- هل يحدث غالباً احمرار شديد في وجهك ؟	نعم	لا

٨٦- هل تعرق بشكل غزير حتى في الجو البارد؟ نعم لا

٨٧- هل تعاني من وجود حكة شديدة في جلدك؟ نعم لا

(G)

٨٨- هل تعاني من تكرار حدوث صداع بالرأس؟ نعم لا

٨٩- هل الصداع منتشر في عائلتك؟ نعم لا

٩٠- هل الضغط والصداع في الرأس غالباً ما يجعلك حياتك بائسة؟ نعم لا

٩١- هل يحدث لك نوبات سخونة أو برودة؟ نعم لا

٩٢- هل غالباً ما تعاني من نوبات شديدة من الدوخة؟ نعم لا

٩٣- هل كثيراً ما تشعر بالإغماء؟ نعم لا

٩٤- هل أصبت بالإغماء أكثر من مرتين في حياتك؟ نعم لا

٩٥- هل تشعر بتخدير مستمر أو وخز في أي أجزاء جسمك؟ نعم لا

٩٦- هل سبق أن أصيب أحد أجزاء جسمك بالشلل؟ نعم لا

٩٧- هل سبق أن اصبت بضربة أفقدتك الوعي؟ نعم لا

٩٨- هل حدث لك ارتعاش أحيانا في الوجه أو الرأس أو الاكتاف؟ نعم لا

٩٩- هل سبق أن حدث لك نوبة مرض او تشنج (صرع)؟ نعم لا

١٠٠- هل سبق حدوث نوبة مرض أو تشنج (صرع) لأحد أفراد عائلتك؟ نعم لا

١٠١- هل تقرض (تعض) اظافرك بصورة ضارة؟ نعم لا

١٠٢- هل تعاني من التهتهة أو اللعثمة؟ نعم لا

١٠٣- هل تمشي اثناء النوم ؟ نعم لا

١٠٤- هل تتبول في الفراش؟ نعم لا

١٠٥- هل كنت تتبول في الفراش وعمرك من ٨سنوات إلي ١٤ سنة؟ نعم لا

(H)

١٠٦- هل غالباً ما تكون أعضاؤك التناسلية بها آلم أو التهاب؟ نعم لا

١٠٧- هل سبق أو صف لك علاج لأعضائك التناسلية؟ نعم لا

١٠٨- هل سبق أن أخبرك الطبيب بأن عندك فتق؟ نعم لا

١٠٩- هل سبق أن كان تبولك مصحوباً بدم؟ نعم لا

١١٠- هل لديك مشكلة عند بدء التبول؟ نعم لا

١١١- هل تعاني من مشكلات خاصة بقدرتك الجنسية؟ نعم لا

١١٢- هل سبق أن كان لديك مشكلة خاصة بالجهاز التناسلي؟ نعم لا

١١٣- هل سبق أن كان لديك حصوة في الكلية؟ نعم لا

١١٤- هل يجب عليك أن تنهض من نومك كل ليلة لتتبول؟	نعم	لا
١١٥- هل عادة ما تتبول كثيراً اثناء النهار؟	نعم	لا
١١٦- هل تعاني غالباً من حرقان شديد عندما تتبول؟	نعم	لا
١١٧- هل أحيانا ما تفقد التحكم في المثانة؟	نعم	لا
١١٨- هل سبق أن انبأك الطبيب بأنك تعاني من مرض في الكلية أو المثانة؟	نعم	لا

(I)

١١٩- هل غالباً ما تحدث لك نوبات من الإجهاد الكامل أو التعب؟	نعم	لا
١٢٠- هل العمل ينهك (بجهد) قوتك كلية؟	نعم	لا
١٢١- هل عادة تحس بالتعب والاجهاد في الصباح؟	نعم	لا
١٢٢- هل يجهدك أي مجهود ولو كان ضئيلاً؟	نعم	لا
١٢٣- هل يحدث أن تكون متعباً جداً ومنهمك لدرجة أنك لا تستطيع تناول الطعام؟	نعم	لا
١٢٤- هل تعاني من إجهاد عصبي شديد؟		لا
١٢٥- هل ينتشر الاجهاد العصبي بين أفراد عائلتك؟	نعم	لا

(J)

١٢٦- هل كثيراً ما تكون مريضاً؟	نعم	لا
١٢٧- هل كثيراً ما تلازم الفراش بسبب المرض؟	نعم	لا
١٢٨- هل أنت دائماً صحتك ضعيفة؟	نعم	لا
١٢٩- هل تعتبر شخصاً دائم المرض؟	نعم	لا
١٣٠- هل أنت شخص من عائلة أفرادها مكررة دائمي المرض؟	نعم	لا
١٣١- هل الآم الصداع الشديدة تجعل من المستحيل عليك القيام بعملك؟	نعم	لا
١٣٢- هل تقلق كثيرا وتكون منزعجاً بخصوص صحتك؟	نعم	لا
١٣٣- هل أنت دائماً مريض وغير سعيد؟	نعم	لا
١٣٤- هل ضعف الصحة يجعلك دائماً بائساً؟	نعم	لا

(K)

١٣٥- هل سبق أن اصبت بمرض الحمي القرمزية؟	نعم	لا
١٣٦- هل اصبت في طفولتك بحمي روماتيزمية، أو آلام شديدة أو ارتعاشات في الأطراف؟	نعم	لا
١٣٧- هل سبق أن حدث لك مرض الملاريا؟		
١٣٨- هل سبق علاجك من أنيميا حادة؟	نعم	لا
١٣٩- هل سبق أن عولجت من مرض تناسلي خبيث؟	نعم	لا
١٤٠- هل سبق أن اصبت بمرض السكر؟	نعم	لا

١٤١- هل أخبرك الطبيب أن لديك التهاب بالغدة الدرقية (في عنقك)؟	نعم	لا
١٤٢- هل سبق أن عالجك الطبيب من ورم أو سرطان؟	نعم	لا
١٤٣- هل تعاني من أي مرض مزمن؟	نعم	لا
١٤٤- هل وزنك أقل من المعدل؟	نعم	لا
١٤٥- هل وزنك ازيد من المعدل؟	نعم	لا
١٤٦- هل أخبرك الطبيب بوجود أوردة متضخمة في ساقيك؟	نعم	لا
١٤٧- هل سبق لك إجراء عملية خطيرة؟	نعم	لا
١٤٨- هل سبق أن حدثت لك أصابه خطيرة ؟	نعم	لا
١٤٩- هل غالباً ما تحدث لك حوادث صغيرة أو إصابات؟	نعم	لا
١٥٠- هل سبق أن عانيت من حالة في الغدة الدرقية؟	نعم	لا
١٥١- هل تعاني من انخفاض في نسبة السكر في الدم (هيبوجسليكميا)؟	نعم	لا
١٥٢- هل سبق لك عمل اختبار نسبة الجلوكوز؟	نعم	لا

(L)

١٥٣- هل عادة ما تجد صعوبة كي تنام أو تستمر في النوم؟	نعم	لا
١٥٤- هل تجد من المستحيل أخذ فترة راحة منتظمة كل يوم؟	نعم	لا
١٥٥- هل تجد من المستحيل عمل تمارين منتظمة يومياً؟	نعم	لا
١٥٦- هل تدخن أكثر من ٢٠ سيجارة يومياً؟	نعم	لا
١٥٧- هل تتناول أكثر من تسعة فناجين من القهوة أو الشاي يومياً؟	نعم	لا
١٥٨- هل تتناول عادة مشروباً كحولياً مرتين أو أكثر يومياً؟	نعم	لا
١٥٩- هل سبق ان أجريت لك عملية نقل دم؟	نعم	لا
١٦٠- هل سبق إخبارك بأن لا تتبرع بدمك؟	نعم	لا
١٦١- هل سبق لك تعاطي مخدرات؟	نعم	لا
١٦٢- هل كثيراً ما تتعاطى أدوية بدون تشخيص من الطبيب؟	نعم	لا
١٦٣- هل سبق أن تعرضت تعرضاً شديداً للإشعاع؟	نعم	لا
١٦٤- هل تتعرض أو تتعامل مع الكيماويات أثناء عملك؟	نعم	لا
١٦٥- هل لك هوايات غير عادية قد تؤثر في صحتك؟	نعم	لا
١٦٦- هل تقتني في منزلك حيوانات غير مألوفة (سلاحف، ثعابين، قرود... إلخ)؟	نعم	لا
١٦٧- هل سبق إصابتك بالمرض اثناء سفرك للخارج؟	نعم	لا
١٦٨- هل تستخدم حبوباً منومة؟	نعم	لا
١٦٩- هل تستخدم الفيتامينات بانتظام؟	نعم	لا
١٧٠- هل تتناول حبوب الحديد بانتظام؟	نعم	لا
١٧١- هل سبق لك أن احتجت إلي خدمات من يعالج العمود الفقري بتقويمه يدوياً (بالتدليك)؟	نعم	لا
١٧٢- هل تتناول بانتظام مهدئات ومسكنات؟	نعم	لا

(M)

١٧٣- هل تعرق أو ترتعش كثيراً اثناء الامتحانات أو حين توجه إليك اسئلة؟ نعم لا
١٧٤- هل تحس بأنك عصبي ومهزوز عندما يقترب منك أحد رؤسائك؟ نعم لا
١٧٥- هل تتلخبط في عملك عندما يراقبك أحد رؤسائك اثناء قيامك به؟ نعم لا
١٧٦- هل تختلط عندك الأشياء تماماً إذا كان عليك العمل بسرعة؟ نعم لا
١٧٧- هل يجب أن تقوم بعمل الأشياء ببطء شديد حتى لا تقع في أخطاء؟ نعم لا
١٧٨- هل تفهم الأوامر والتوجيهات بصورة خاطئة دائماً؟ نعم لا
١٧٩- هل تخيفك الأماكن غير المألوفة أو الناس الأغراب؟ نعم لا
١٨٠- هل تخاف عندما تكون وحيداً بلا أصدقاء حولك؟ نعم لا
١٨١- هل من الصعب عليك دائماً أن تأخذ قرارك؟ نعم لا
١٨٢- هل تود أن يكون هناك دائماً أحد بجوارك لينصحك؟ نعم لا
١٨٣- هل تُعتبر شخصاً يفتقر إلي الخبرة؟ نعم لا
١٨٤- هل يضايق تناول الطعام في أي مكان غير منزلك؟ نعم لا

(N)

١٨٥- هل تشعر بالعزلة والحزن اثناء تواجدك في احدى الحفلات؟ نعم لا
١٨٦- هل تشعر عادة بعدم السعادة والاكتئاب؟ نعم لا
١٨٧- هل غالباً ما تبكي؟ نعم لا
١٨٨- هل أنت دائماً مبتئس وحزين؟ نعم لا
١٨٩- هل تبدو لك الحياة لا أمل فيها كلية؟ نعم لا
١٩٠- هل غالبا ما تود أن تكون ميتاً وبعيداً عن كل شئ؟ نعم لا

(O)

١٩١- هل يحيطك القلق باستمرار؟ نعم لا
١٩٢- هل ينتشر القلق بين أفراد عائلتك؟ نعم لا
١٩٣- هل أي شئ ضئيل يثير أعصابك وينهكك؟ نعم لا
١٩٤- هل تعتبر شخصا عصبياً؟ نعم لا
١٩٥- هل العصبية من صفات أفراد عائلتك؟ نعم لا
١٩٦- هل سبق أن اصبت بانهيار عصبي؟ نعم لا
١٩٧- هل سبق أن اصيب احد أفراد عائلتك بانهيار عصبي؟ نعم لا
١٩٨- هل سبق أن كنت تعالج في أحد المستشفيات النفسية (بسبب أعصابك) ؟ نعم لا
١٩٩- هل سبق علاج أحد أفراد أسرتك في احد المستشفيات العقلية (بسبب أعصابه)؟ نعم لا

(P)

٢٠٠- هل أنت حساس أو خجول جداً؟	نعم	لا
٢٠١- هل أنت من عائلة خجولة أو حساسة؟	نعم	لا
٢٠٢- هل من السهل إيذاء شعورك؟	نعم	لا
٢٠٣- هل يثيرك النقد دائماً؟	نعم	لا
٢٠٤- هل تعتبر شخصاً سريع الغضب؟	نعم	لا
٢٠٥- هل دائماً يسئ الناس فهمك؟	نعم	لا

(Q)

٢٠٦- هل تحترس لنفسك دائماً حتى وأنت مع أصدقائك؟	نعم	لا
٢٠٧- هل تفعل الأشياء دائماً باندفاع مفاجئ؟	نعم	لا
٢٠٨- هل من السهل إزعاجك أو إثارتك؟	نعم	لا
٢٠٩- هل تنهار إذا لم تحافظ باستمرار علي التحكم في نفسك؟	نعم	لا
٢١٠- هل المضايقات الصغيرة تثير أعصابك وتجعلك غاضباً؟	نعم	لا
٢١١- هل يثير غضبك أن تجد من يخبرك بما عليك أن تفعله؟	نعم	لا
٢١٢- هل غالباً ما يضايقك الناس أو يثيروك؟	نعم	لا
٢١٣- هل تقع في الغضب إذا لم تستطيع الحصول علي ما تطلبه فوراً؟	نعم	لا
٢١٤- هل غالباً ما يصيبك هياج عنيف؟	نعم	لا

(R)

٢١٥- هل غالباً ما تهتز أو ترتعش؟	نعم	لا
٢١٦- هل تكون دائماً ثائراً وشديد العصبية؟	نعم	لا
٢١٧- هل تجعلك الأصوات المفاجئة ترتجف بشدة؟	نعم	لا
٢١٨- هل ترتعش أو تشعر بالضعف حينما يصيح أحد في وجهك؟	نعم	لا
٢١٩- هل تخاف من الحركات المفاجئة أو الضوضاء أثناء الليل؟	نعم	لا
٢٢٠- هل غالباً ما تصحو من نومك بسب الأحلام المزعجة؟	نعم	لا
٢٢١- هل تعاودك الأفكار المخيفة دائماً؟	نعم	لا
٢٢٢- هل غالباً ما يعتريك خوف مفاجئ بدون سبب معقول؟	نعم	لا
٢٢٣- هل غالباً ما يتصبب العرق من جسمك؟	نعم	لا

ملحـــــــق (٢)

ورقـــــة الإجابـــــة

(صورة قائمة كورنل ١٩٨٦)

"ورقـــة إجابـــــة "

قائمة كورنل الجديدة للنواحى العصابية والسيكوسوماتية

تأليـــــف

كيف برودمان، البرت ج. إردمان، هارولدج. ولف،

تعريب وإعداد

الدكتور محمود السيد أبو النيل

قسم علم النفس كلية الآداب ـ جامعة عين شمس

"١٩٩٥"

بيانات عامة عن المبحوث

الاســــــم:	....	تــاريخ الاختبــار:	....	الحالــة الاجتماعيــة	....
الجنس ذكر/أنثي:	....	تــاريخ الميــلاد:	....	عـــدد الأبنـــــاء:	....
السنة الدراسـية:	....	العمــــــــر:	....	درجــة تعليــم الأب:	....
القســــــم:	....	الترتيب الميــلادي:	....	وظيفـــــة الأب	....
الكليـــــــة:	....	المؤهل التعليمــي:	....	درجــة تعليــم الأم:	....
الجامعـــــة:	....	الوظيفـــــة:	....	وظيفـــــة الأم:	....
حــى الســـكن	....	اسم جهــة العمــل:	....	المرتــب الشــهري:	....
عــدد الأخـــوة	....	عدد سنوات الخبرة	....	مجموع دخل الأسـرة:	....

رقم الحالة (   )

رقم السؤال	(نعم)	(لا)	رقم السؤال	(نعم)	(لا)	رقم السؤال	(نعم)	(لا)	رقم السؤال	(نعم)	(لا)
١	-	-	٣٠	-	-	٥٩	-	-	٨٨	-	-
٢	-	-	٣١	-	-	٦٠	-	-	٨٩	-	-
٣	-	-	٣٢	-	-	٦١	-	-	٩٠	-	-
٤	-	-	٣٣	-	-	٦٢	-	-	٩١	-	-
٥	-	-	٣٤	-	-	٦٣	-	-	٩٢	-	-
٦	-	-	٣٥	-	-	٦٤	-	-	٩٣	-	-
٧	-	-	٣٦	-	-	٦٥	-	-	٩٤	-	-
٨	-	-	٣٧	-	-	٦٦	-	-	٩٥	-	-
٩	-	-	٣٨	-	-	٦٧	-	-	٩٦	-	-
١٠	-	-	٣٩	-	-	٦٨	-	-	٩٧	-	-
١١	-	-	٤٠	-	-	٦٩	-	-	٩٨	-	-
١٢	-	-	٤١	-	-	٧٠	-	-	٩٩	-	-
١٣	-	-	٤٢	-	-	٧١	-	-	١٠٠	-	-
١٤	-	-	٤٣	-	-	٧٢	-	-	١٠١	-	-
١٥	-	-	٤٤	-	-	٧٣	-	-	١٠٢	-	-
١٦	-	-	٤٥	-	-	٧٤	-	-	١٠٣	-	-
١٧	-	-	٤٦	-	-	٧٥	-	-	١٠٤	-	-
١٨	-	-	٤٧	-	-	٧٦	-	-	١٠٥	-	-
١٩	-	-	٤٨	-	-	٧٧	-	-	١٠٦	-	-
٢٠	-	-	٤٩	-	-	٧٨	-	-	١٠٧	-	-
٢١	-	-	٥٠	-	-	٧٩	-	-	١٠٨	-	-
٢٢	-	-	٥١	-	-	٨٠	-	-	١٠٩	-	-
٢٣	-	-	٥٢	-	-	٨١	-	-	١١٠	-	-
٢٤	-	-	٥٣	-	-	٨٢	-	-	١١١	-	-
٢٥	-	-	٥٤	-	-	٨٣	-	-	١١٢	-	-
٢٦	-	-	٥٥	-	-	٨٤	-	-	١١٣	-	-
٢٧	-	-	٥٦	-	-	٨٥	-	-	١١٤	-	-
٢٨	-	-	٥٧	-	-	٨٦	-	-	١١٥	-	-
٢٩	-	-	٥٨	-	-	٨٧	-	-	١١٦	-	-

رقم الحالة (   )

رقم السؤال	(نعم)	(لا)	رقم السؤال	(نعم)	(لا)	رقم السؤال	(نعم)	(لا)	رقم السؤال	(نعم)	(لا)
١١٧	-	-	١٤٧	-	-	١٧٦	-	-	٢٠٦	-	-
١١٨	-	-	١٤٨	-	-	١٧٧	-	-	٢٠٧	-	-
١١٩	-	-	١٤٩	-	-	١٧٨	-	-	٢٠٨	-	-
١٢٠	-	-	١٥٠	-	-	١٧٩	-	-	٢٠٩	-	-
١٢١	-	-	١٥١	-	-	١٨٠	-	-	٢١٠	-	-
١٢٢	-	-	١٥٢	-	-	١٨١	-	-	٢١١	-	-
١٢٣	-	-	١٥٣	-	-	١٨٢	-	-	٢١٢	-	-
١٢٤	-	-	١٥٤	-	-	١٨٣	-	-	٢١٣	-	-
١٢٥	-	-	١٥٥	-	-	١٨٤	-	-	٢١٤	-	-
١٢٦	-	-	١٥٦	-	-	١٨٥	-	-	٢١٥	-	-
١٢٧	-	-	١٥٧	-	-	١٨٦	-	-	٢١٦	-	-
١٢٨	-	-	١٥٨	-	-	١٨٧	-	-	٢١٧	-	-
١٢٩	-	-	١٥٩	-	-	١٨٨	-	-	٢١٨	-	-
١٣٠	-	-	١٦٠	-	-	١٨٩	-	-	٢١٩	-	-
١٣١	-	-	١٦١	-	-	١٩٠	-	-	٢٢٠	-	-
١٣٢	-	-	١٦٢	-	-	١٩١	-	-	٢٢١	-	-
١٣٣	-	-	١٦٣	-	-	١٩٢	-	-	٢٢٢	-	-
١٣٤	-	-	١٦٤	-	-	١٩٣	-	-	٢٢٣	-	-
١٣٥	-	-	١٦٥	-	-	١٩٤	-	-			
١٣٦	-	-	١٦٦	-	-	١٩٥	-	-			
١٣٧	-	-	١٦٧	-	-	١٩٦	-	-			
١٣٨	-	-	١٦٨	-	-	١٩٧	-	-			
١٣٩	-	-	١٦٩	-	-	١٩٨	-	-			
١٤٠	-	-	١٧٠	-	-	١٩٩	-	-			
١٤١	-	-	١٧١	-	-	٢٠٠	-	-			
١٤٢	-	-	١٧٢	-	-	٢٠١	-	-			
١٤٣	-	-	١٧٣	-	-	٢٠٢	-	-			
١٤٤	-	-	١٧٤	-	-	٢٠٣	-	-			
١٤٥	-	-	١٧٥	-	-	٢٠٤	-	-			
١٤٦	-	-	١٧٦	-	-	٢٠٥	-	-			

رقم الحالة : (   )

الاسم:

المبيان النفسى
(لقائمة كورنل الجديدة)

Vertical axis: ١٨ ، ١٧ ، ١٦ ، ١٥ ، ١٤ ، ١٣ ، ١٢ ، ١١ ، ١٠ ، ٩ ، ٨ ، ٧ ، ٦ ، ٥ ، ٤ ، ٣ ، ٢ ، ١

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R

١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦ ٧ ٨ ٩ ١٠ ١١ ١٢ ١٣ ١٤ ١٥ ١ ١ ١٨

المقاييس الفرعية	الدرجة
١- السمع والابصار	
٢- الجهاز التنفسي	
٣-القلب والأوعية	
٤- الجهاز الهضمي	
٥- الهيكل العظمي	
٦- الجلد	
٧- الجهاز العصبي	
٨- البولي والتناسلي	
٩- التعب	
١٠- تكرار المرض	
١١- امراض متنوعة	
١٢- العادات	
١٣- عدم الكفاية	
١٤- الاكتئاب	
١٥- القلق	
١٦- الحساسية	
١٧- الغضب	
١٨- التوتر	

ملحـــــق (٣)

كراســــة الأسئلـة
(صورة قائمة كورنل ١٩٤٦)
صورة باللغة العاميـــة

قائمة كورنل

(صورة باللغة العامية)

الاســـــم:.......................... الرقم: .... الوظيفة:........................

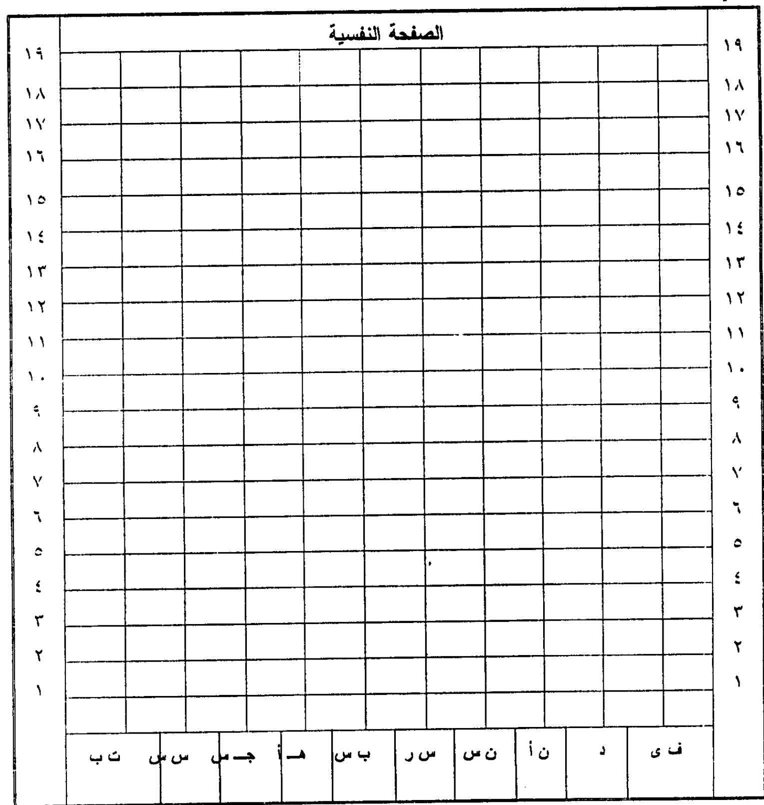
تاريخ الإجراء:................... درجة التعليم: .... الحالة الاجتماعية ....

تاريخ الميلاد:....................... العمر:................ العنوان:.........................

التعليمـــــــــات

أنا بعمل بحث علمي علشان اعرف أحوال العمال وعاوزك تساعدني في الإجابة علي الأســئلة

• خللي بالك أن الاسئلة دي ما فيهاش صح أو غلط والسؤال اللي ينطبق عليك جاوب عليه بنعــم و اللي ما ينطبقش جاوب عليه بلا.



درجات الاختبار (مجـــ .....)

١- بيجيلك صداع ووجع في راسك؟	نعم	لا
٢- بتحس دايما أنك مغمي عليك؟	نعم	لا
٣- بتحصلك أدوار سخونية وبرد؟	نعم	لا
٤- حصل أنه اغمي عليك اكتر من مرتين في حياتك؟	نعم	لا
٥- بتخاف من الأماكن اللي مش متعود تروحها والناس اللي ما تعرفهمش؟	نعم	لا
٦- بتحصلك دائما أدوار دوخة؟	نعم	لا
٧- بتبقي منرفز ومهزوز لما بتقابل ريسك في الشغل؟	نعم	لا
٨- بتشعر أنك مغمي عليك لما بتشوف شكل الدم؟	نعم	لا
٩- بتلخبط وترتبك لما ريسك يبص عليك وأنت بتشتغل؟	نعم	لا
١٠- بتخاف لما بتكون لوحدك وما معكش اصحاب قرب منك؟	نعم	لا
١١- أنت حاسس دلوقتي إنك منرفز أو دايخ؟	نعم	لا
١٢- بتفهم الأوامر والتعليمات دايما غلط؟	نعم	لا
١٣- تفكيرك بيتلخبط ويرتبك لما بتضطر تخلص شغلك بسرعة.؟	نعم	لا
١٤- بتحصلك رعشة وتعرق كتير لما بتكون بتمتحن أو فيه تفتيش عليك ؟	نعم	لا
١٥- بتبقي عايز حد دايما يكون جنبك علشان ينصحك ؟	نعم	لا
١٦- ضروري أنك تعمل الحاجة علي مهلك علشان تتأكد أنك بتعملها صح؟	نعم	لا
١٧- بتتضايق أنك تأكل في حتة تانية غير بيتك؟	نعم	لا
١٨- بتشعر بحاجة تخليك غصب عنك تعمل أعمال تتضايق منها باستمرار؟	نعم	لا
١٩- بتلاقي دايما صعوبة أنك توصل لقرار لحل مشكلة فكرت فيها؟	نعم	لا
٢٠- بتحس دايما أنك سعيد ومبسوط؟	نعم	لا
٢١- بتبقى دايما مش مستريح مهما كان نوع الشغل الي بتشتغله؟	نعم	لا
٢٢- بتحس دايما أنك حزين وشقيان (تعس)؟	نعم	لا
٢٣- يا ترى انت دايما بتبقي يائس من حياتك؟	نعم	لا
٢٤- بيبقي مزاجك دايما بارد يعني ما تبقاش حاسس أنك فرحان أو زعلان؟	نعم	لا
٢٥- لما بتبقي في قعدة أو حفلة بتكون دايما هادي وحزين؟	نعم	لا
٢٦- دايما بتفكر أنك تموت علشان تبعد عن الدنيا واللي فيها؟	نعم	لا
٢٧- الناس بيقولوا عليك أنك من النوع العصبى؟	نعم	لا
٢٨- بيحصل انك بتبقي خايف ومش عارف السبب؟	نعم	لا
٢٩- بتلاقي دايما صعوبة أنك تنام أو تستمر في النوم بعمق؟	نعم	لا

٣٠- بتترفز وبتثور من اقل حاجة؟	نعم	لا
٣١- بتبقي دايما قلقان وأعصابك مش موزونة؟	نعم	لا
٣٢- حصلك في يوم من الأيام انهيار عصبي؟	نعم	لا
٣٣- دخلت علشان تتعالج في يوم من الأيام بمستشفي أمراض عقلية؟	نعم	لا
٣٤- بتتهج دايما من التعب قبل أي حد تاني ؟	نعم	لا
٣٥- بتحس بألم في قلبك أو في صدرك؟	نعم	لا
٣٦- بيدق قلبك دايما بسرعة من غير ما يكون فيه سبب حقيقي؟	نعم	لا
٣٧- بتلاقي صعوبة دايما إنك تاخد نفسك ؟	نعم	لا
٣٨- بتتضايق دايما من دقات قلبك؟	نعم	لا
٣٩- بتحس باستمرار بخوف مفاجئ لما بتكون بتفكر في موضوع أو في حاجة؟	نعم	لا
٤٠- بتجيلك رعشة باستمرار؟	نعم	لا
٤١- بتجيلك دايما احلام مزعجة تصحيك من النوم؟	نعم	لا
٤٢- بتتفزع وبتخاف دايما لما بتسمع أصوات وحركات فجأة بالليل؟	نعم	لا
٤٣- بتترعش وتنط بسرعة من الاصوات المفاجئة؟	نعم	لا
٤٤- بتحس بالضعف لما حد يشخط فيك أو يزعق معاك؟	نعم	لا
٤٥- بتحس باستمرار أنك ممكن تترفز ؟	نعم	لا
٤٦- بتحصلك أفكار مزعجة ومخيفة باستمرار؟	نعم	لا
٤٧- بتتعرض باستمرار لصداع شديد؟	نعم	لا
٤٨- بتعرق كتير حتى لما بيكون الجو مش حر؟	نعم	لا
٤٩- بتتضايق لما بتكون عايز تهرش باستمرار؟	نعم	لا
٥٠- هل أنت مصاب بالتهتهة ؟ (يجيب عنه الفاحص)	نعم	لا
٥١- حصلك في وقت من الأوقات تشنج أوتقلص في عضلات وشك أو راسك أو كتافك؟	نعم	لا
٥٢- فيه أولاد وهما بين سن ٨-١٤ بيبلوا هدومهم وفرشهم وهما نايمين غصب عنـــهم يا تري حصلك حاجة من دي؟	نعم	لا
٥٣- بتتضاق لما ايديك ورجليك بتبرد حتى لو كان الجو حر؟	نعم	لا
٥٤- بتجيلك حالات ربو؟	نعم	لا
٥٥- يا تري بتبل فرشك وهدومك غصب عنك؟	نعم	لا
٥٦- بيحصل أنك تمشى وأنت نايم؟	نعم	لا
٥٧- حصلك نوبات أغماء وتشنج؟	نعم	لا

٥٨- بيعطلك وجع ظهرك أنك تعمل شغلك؟	نعم	لا
٥٩- بتحس أحيانا بوجع في عينيك بيخليك مش قادر تشوف بيهم؟	نعم	لا
٦٠- بيبقي جسمك باستمرار حالته سيئة؟	نعم	لا
٦١- بيحصلك آلام وأوجاع شديدة ما تخلكش قادر تقوم بالواجبات اللي عليك؟	نعم	لا
٦٢- بتحصلك أدوار تبقي فيها منهك أوتعبان؟	نعم	لا
٦٣- بتبقي باستمرار مشغول وقلقان علي صحتك؟	نعم	لا
٦٤- بيحصلك ضعف أو وجع في قدمك بيخليك تعبس وشقيان باستمرار؟	نعم	لا
٦٥- بتصحي دايما الصبح تعبان؟	نعم	لا
٦٦- بيحصلك ضغط أو وجع في رأسك بيخليك مش قادر تقوم بالواجب اللي عليك؟	نعم	لا
٦٧- بتبقي صحتك دايما سيئة ومش مبسوط؟	نعم	لا
٦٨- بتبقى باستمرار تعبان ومجهد لدرجة أنك تبقي حتى مش قادر تأكل؟	نعم	لا
٦٩- نفسك للأكل مفتوحة؟	نعم	لا
٧٠- بيجيلك إمساك باستمرار؟	نعم	لا
٧١- بيجيلك دايما وجع في معدتك؟	نعم	لا
٧٢- بتبقى نفسك دايما غمه عليك (لمرض معدتك)؟	نعم	لا
٧٣- بتعانى من سوء الهضم؟	نعم	لا
٧٤- بيبقى عندك دايما تعب في المعدة؟	نعم	لا
٧٥- يا تري معدتك وأمعائك ما بيشتغلوش كويس؟	نعم	لا
٧٦- بتحس انك عايز تتقايا بعد كل أكل علشان فيه وجع شديد في معدتك؟	نعم	لا
٧٧- بتلاقي دايما تعب في هضم الأكل؟	نعم	لا
٧٨- بيحصلك باستمرار اسهال كتير ؟	نعم	لا
٧٩- فيه حد من الدكاترة قالك أنه عندك قرحة معدة؟	نعم	لا
٨٠- الناس بيفهموك غلط باستمرار؟	نعم	لا
٨١- بتحس أن حد بيراقبك وانت بتشتغل في أي شغل؟	نعم	لا
٨٢- بتحس دايما أن الناس بيعاملوك بالحق؟	نعم	لا
٨٣- بتبقي حاسس إن الناس بيراقبوك أو بيتكلموا عنك وانت ماشي في الشارع؟	نعم	لا
٨٤- يا تري فيه حد بيعيب عليك دايما؟	نعم	لا
٨٥- بتبقي باستمرار خجول وحساس قوي؟	نعم	لا
٨٦- بيقى دايما ممكن انك تتنرفز بسهولة؟	نعم	لا
٨٧- سهل عليك أنه يبقالك اصدقاء؟	نعم	لا

٨٨- بتبقي دايما مش قادر تتحكم في نفسك وما تعرفش ترجع لحالتك الطبيعية تاني؟	نعم	لا
٨٩- حصل أنك رحت مؤسسة أحداث؟	نعم	لا
٩٠- حصلك متاعب أو فقدت شغللك من ورا شرب الخمر؟	نعم	لا
٩١- يا تري قبض عليك البوليس أكثر من ثلاث مرات؟	نعم	لا
٩٢- انت بتتعاطي مخدرات ذي الأفيون والحشيش باستمرار؟	نعم	لا
٩٣- أعدائك بيضايقوك دايما؟	نعم	لا
٩٤- بتغضب لما حد يقولك علي الحاجة الصح اللي مفروض تعملها؟	نعم	لا
٩٥- يا تري دايما بتنسى أحزانك ومتاعبك في الشرب؟	نعم	لا
٩٦- دايما بتقوم بالعمل بدون تفكير سابق؟	نعم	لا
٩٧- الناس دايما بيكذبوا عليك ؟	نعم	لا
٩٨- بتغضب بسرعة إذا ما خدتش اللي انت عايزه علي طول؟	نعم	لا
٩٩- يا تري بتكره الجنس التاني الستات يعنى؟	نعم	لا
١٠٠-بتلاقي نفسك دايما في حاجة لوجود أصدقاء حواليك؟	نعم	لا
١٠١-بيحصلك كتير انك تغضب قوي؟	نعم	لا

ملحــــــــق (٤)

الدرجة الخام علي مقاييس قائمة كورنل الجديدة ومقابلها التائى

الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام للمقاييس الفرعية

الدرجة التائية	الدرجات الخام									الدرجة التائية
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمى	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	
٣٠										٣٠
٣١							صفر			٣١
٣٢										٣٢
٣٣				صفر						٣٣
٣٤									صفر	٣٤
٣٥		صفر	صفر							٣٥
٣٦										٣٦
٣٧	صفر			١			١			٣٧
٣٨					صفر			صفر		٣٨
٣٩		١	١			صفر				٣٩
٤٠										٤٠
٤١				٢						٤١
٤٢	١						٢			٤٢
٤٣		٢	٢		١			١		٤٣
٤٤										٤٤
٤٥				٣						٤٥
٤٦										٤٦
٤٧	٢	٣	٣				٣			٤٧
٤٨						١		٢		٤٨
٤٩				٤	٢				٢	٤٩
٥٠										٥٠

الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام للمقاييس الفرعية

الدرجة التائية	الدرجات الخام									الدرجة التائية
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسى	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمى	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	
٥١			٤							٥١
٥٢	٣	٤								٥٢
٥٣			٥			٤	٣			٥٣
٥٤										٥٤
٥٥			٥		٣					٥٥
٥٦		٥								٥٦
٥٧	٤			٦		٢			٣	٥٧
٥٨							٥	٤		٥٨
٥٩			٦							٥٩
٦٠		٦			٤					٦٠
٦١				٧						٦١
٦٢	٥									٦٢
٦٣							٦	٥		٦٣
٦٤			٧							٦٤
٦٥		٧		٨					٤	٦٥
٦٦					٥	٣				٦٦
٦٧	٦									٦٧
٦٨			٨							٦٨
٦٩		٨		٩			٧	٦		٦٩
٧٠										٧٠
٧١										٧١

الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام للمقاييس الفرعية

الدرجة التائية	الدرجات الخام									الدرجة التائية
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسى	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمى	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	
٧٢	٧		٩		٦					٧٢
٧٣		٩		١٠					٥	٧٣
٧٤							٨	٧		٧٤
٧٥						٤				٧٥
٧٦			١٠							٧٦
٧٧	٨			١١						٧٧
٧٨		١٠			٧					٧٨
٧٩								٨		٧٩
٨٠			١١				٩			٨٠
٨١				١٢					٦	٨١
٨٢	٩	١١								٨٢
٨٣					٨					٨٣
٨٤			١٢			٥		٩		٨٤
٨٥				١٣			١٠			٨٥
٨٦		١٢								٨٦
٨٧	١٠									٨٧
٨٨			١٣							٨٨
٨٩				١٤	٩			١٠	٧	٨٩
٩٠							١١			٩٠
٩١		١٣								٩١
٩٢	١١		١٤							٩٢

الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام للمقاييس الفرعية

الدرجة التائية	الدرجـــــات الخـــــام									الدرجة التائية
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسى	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمى	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	
٩٣				١٥		٦				٩٣
٩٤										٩٤
٩٥		١٤			١٠			١١		٩٥
٩٦			١٥				١٢			٩٦
٩٧	١٢			١٦						٩٧
٩٨										٩٨
٩٩		١٥								٩٩
١٠٠			١٦		١١			١٢		١٠٠
١٠١				١٧			١٣			١٠١
١٠٢	١٣					٧				١٠٢
١٠٣										١٠٣
١٠٤		١٦	١٧							١٠٤
١٠٥				١٨				١٣		١٠٥
١٠٦							١٤			١٠٦
١٠٧										١٠٧
١٠٨		١٧	١٨							١٠٨
١٠٩				١٩						١٠٩
١١٠										١١٠
١١١										١١١
١١٢							١٥			١١٢
١١٣			١٩	٢٠						١١٣

الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام للمقاييس الفرعية

الدرجة التائية	الدرجات الخام									الدرجة التائية
	السمع والإبصار	الجهاز التنفسي	القلب والأوعية	الجهاز الهضمي	الهيكل العظمى	الجلد	الجهاز العصبي	البولي والتناسلي	التعب	
١١٤										١١٤
١١٥										١١٥
١١٦										١١٦
١١٧							١٦			١١٧
١١٨										١١٨
١١٩										١١٩
١٢٠										١٢٠
١٢١										١٢١
١٢٢										١٢٢
١٢٣							١٧			١٢٣
١٢٤										١٢٤
١٢٥										١٢٥
١٢٦										١٢٦
١٢٧										١٢٧
١٢٨							١٨			١٢٨
١٢٩										١٢٩
١٣٠										١٣٠
١٣١										١٣١
١٣٢										١٣٢
١٣٣										١٣٣
١٣٤										١٣٤
١٣٥										١٣٥

الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام للمقاييس الفرعية

الدرجة التائية	الدرجـــات الخـــام									الدرجة التائية
	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٣٠										٣٠
٣١			صفر							٣١
٣٢									صفر	٣٢
٣٣								صفر		٣٣
٣٤							صفر			٣٤
٣٥			١	صفر		صفر				٣٥
٣٦		صفر								٣٦
٣٧	صفر									٣٧
٣٨					صفر				١	٣٨
٣٩				١				١		٣٩
٤٠			٢							٤٠
٤١		١					١			٤١
٤٢						١				٤٢
٤٣	١			٢						٤٣
٤٤			٣					٢	٢	٤٤
٤٥										٤٥
٤٦					١					٤٦
٤٧		٢								٤٧
٤٨			٤	٣			٢			٤٨
٤٩	٢					٢				٤٩
٥٠								٣	٣	٥٠

الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام للمقاييس الفرعية

الدرجة التائية	الدرجات الخام									الدرجة التائية
	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٥١										٥١
٥٢		٣		٤						٥٢
٥٣			٥		٢					٥٣
٥٤										٥٤
٥٥	٣					٣	٣			٥٥
٥٦								٤	٤	٥٦
٥٧			٦	٥						٥٧
٥٨		٤								٥٨
٥٩										٥٩
٦٠										٦٠
٦١	٤		٧	٦	٣			٥	٥	٦١
٦٢						٤	٤			٦٢
٦٣		٥								٦٣
٦٤										٦٤
٦٥				٧						٦٥
٦٦			٨							٦٦
٦٧								٦	٦	٦٧
٦٨	٥									٦٨
٦٩		٦			٤	٥	٥			٦٩
٧٠			٩	٨						٧٠
٧١										٧١

الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام للمقاييس الفرعية

الدرجة التائية	الدرجات الخام									الدرجة التائية
	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٧٢								٧		٧٢
٧٣									٧	٧٣
٧٤	٦	٧		٩						٧٤
٧٥			١٠							٧٥
٧٦						٦	٦			٧٦
٧٧					٥					٧٧
٧٨								٨		٧٨
٧٩			١١	١٠					٨	٧٩
٨٠	٧	٨								٨٠
٨١										٨١
٨٢										٨٢
٨٣			١٢	١١		٧				٨٣
٨٤								٩		٨٤
٨٥					٦				٩	٨٥
٨٦	٨	٩								٨٦
٨٧										٨٧
٨٨			١٣	١٢						٨٨
٨٩										٨٩
٩٠						٨				٩٠
٩١		١٠								٩١
٩٢	٩		١٤							٩٢

الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام للمقاييس الفرعية

الدرجة التائية	الدرجات الخام									الدرجة التائية
	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
٩٣										٩٣
٩٤										٩٤
٩٥										٩٥
٩٦										٩٦
٩٧		١١	١٥			٩				٩٧
٩٨										٩٨
٩٩										٩٩
١٠٠										١٠٠
١٠١			١٦							١٠١
١٠٢		١٢								١٠٢
١٠٣										١٠٣
١٠٤										١٠٤
١٠٥			١٧							١٠٥
١٠٦										١٠٦
١٠٧										١٠٧
١٠٨		١٣								١٠٨
١٠٩										١٠٩
١١٠			١٨							١١٠
١١١										١١١
١١٢										١١٢
١١٣		١٤								١١٣

الدرجات التائية المقابلة للدرجات الخام للمقاييس الفرعية

الدرجة التائية	الدرجـات الخـام									الدرجة التائية
	تكرار حدوث المرض	أمراض متنوعة	العادات	عدم الكفاية	الاكتئاب	القلق	الحساسية	الغضب	التوتر	
١١٤			١٩							١١٤
١١٥										١١٥
١١٦										١١٦
١١٧										١١٧
١١٨			٢٠							١١٨
١١٩		١٥								١١٩
١٢٠										١٢٠
١٢١										١٢١
١٢٢										١٢٢
١٢٣										١٢٣
١٢٤		١٦								١٢٤
١٢٥										١٢٥
١٢٦										١٢٦
١٢٧										١٢٧
١٢٨										١٢٨
١٢٩										١٢٩
١٣٠		١٧								١٣٠
١٣١										١٣١
١٣٢										١٣٢
١٣٣										١٣٣
١٣٤										١٣٤
١٣٥		١٨								١٣٥